

FECHA DE RECEPCIÓN:	DÍA	MES	AÑO

ADSCRIPCIÓN:	
DIVISIÓN	COORDINACIÓN

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
NOMBRE:			
GIRO:		RFC:	
CALLE Y NÚMERO:	COLONIA:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	CÓDIGO POSTAL:
ENTIDAD FEDERATIVA:			
PÁGINA WEB:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:	

DATOS GENERALES DEL RESPONSABLE DE PRÁCTICAS PROFESIONALES	
NOMBRE:	
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
DATOS ADICIONALES:	

DATOS GENERALES DEL PROGRAMA
NOMBRE:
JUSTIFICACIÓN:
OBJETIVOS:

LUGAR DE REALIZACIÓN DE LAS PRACTICAS PROFESIONALES	UBICACIÓN DEL PRACTICANTE
LUGAR: _____	<input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LABORATORIO <input type="checkbox"/> TRABAJO DE CAMPO <input type="checkbox"/> PLANTA <input type="checkbox"/> OTROS _____
DÍAS: _____	
HORARIO: _____	

DURACIÓN DEL PROGRAMA	CONVENIO INSTITUCIONAL
<input type="checkbox"/> TRES MESES <input type="checkbox"/> SEIS MESES <input type="checkbox"/> NUEVE MESES <input type="checkbox"/> UN AÑO <input type="checkbox"/> OTRO _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/> DIVISIÓN _____

ETAPAS GENERALES DEL PROGRAMA	DURACIÓN DE CADA ETAPA

LICENCIATURAS Y NÚMERO DE PRACTICANTES REQUERIDOS EN EL PROGRAMA:
UNIDAD AZCAPOTZALCO

DIVISIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS E INGENIERÍA

<input type="checkbox"/>	ING. AMBIENTAL	<input type="checkbox"/>	ING. FÍSICA
<input type="checkbox"/>	ING. CIVIL	<input type="checkbox"/>	ING. INDUSTRIAL
<input type="checkbox"/>	ING. EN COMPUTACIÓN	<input type="checkbox"/>	ING. MECÁNICA
<input type="checkbox"/>	ING. ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/>	ING. METALÚRGICA
<input type="checkbox"/>	ING. ELECTRÓNICA	<input type="checkbox"/>	ING. QUÍMICA

REQUISITOS

DIVISIÓN DE CIENCIAS
SOCIALES Y HUMANIDADES

<input type="checkbox"/>	ADMINISTRACIÓN
<input type="checkbox"/>	DERECHO
<input type="checkbox"/>	ECONOMÍA
<input type="checkbox"/>	SOCIOLOGÍA

REQUISITOS

DIVISIÓN DE CIENCIAS
Y ARTES PARA EL DISEÑO

<input type="checkbox"/>	ARQUITECTURA
<input type="checkbox"/>	DISEÑO DE LA COMUNICACIÓN GRÁFICA
<input type="checkbox"/>	DISEÑO INDUSTRIAL

REQUISITOS

DESCRIBA LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLARAN LOS PRACTICANTES POR CARRERA SOLICITADA

APOYO ECONÓMICO	APOYOS Y ESTÍMULOS A LOS PRACTICANTES								
<p>CANTIDAD MENSUAL: \$ _____</p>	<table><tr><td><input type="checkbox"/> COMEDOR</td><td><input type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> ESTACIONAMIENTO</td><td>OTROS APOYOS (ESPECIFIQUE):</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN</td><td>_____</td></tr><tr><td></td><td>_____</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> COMEDOR	<input type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO	<input type="checkbox"/> ESTACIONAMIENTO	OTROS APOYOS (ESPECIFIQUE):	<input type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN	_____		_____
<input type="checkbox"/> COMEDOR	<input type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO								
<input type="checkbox"/> ESTACIONAMIENTO	OTROS APOYOS (ESPECIFIQUE):								
<input type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN	_____								

OBSERVACIONES

Asesor (a) de la institución receptora

Nombre(s), firma y sello

Responsable Divisional

Nombre(s), firma y sello