

FECHA DE RECEPCIÓN:	DÍA	MES	AÑO	
---------------------	-----	-----	-----	--

DATOS GENERALES DEL ALUMNADO			
NOMBRE:			
LICENCIATURA		TENGO LIBERADO EL SERVICIO SOCIAL	
MATRÍCULA	TRIMESTRE QUE ESTÁS CURSANDO	Sí	No
OPTATIVA DE PRÁCTICA PROFESIONAL QUE DESEAS CURSAR (1 O 2)			

DATOS GENERALES DE LA EOI	
NOMBRE DE LA EMPRESA	
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

OBJETIVOS DE CURSAR PRÁCTICAS PROFESIONALES EN ESA EMPRESA
INDICA LOS OBJETIVOS QUE ESPERAS LOGRAR AL CURSAR PRÁCTICAS PROFESIONALES

DESCRIBE LAS ACTIVIDADES ACORDADAS, FORMA DE TRABAJO Y HORARIOS

HE LEÍDO LOS LINEAMIENTOS
PARA CURSAR PRÁCTICAS
PROFESIONALES sí No

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNADO