

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

Fecha de la solicitud Número de Créditos Inducción/Plática Informativa para PP Sí () No ()

Nombre del alumno(a):

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Clave Carrera Semestre Tipo de seguro FACULTATIVO IMSS ()

Número de Seguridad Social (NSS) Teléfono Local o Celular

Estadística General Sí () No () Constancia Vigencia Derechos Sí () No () Fecha de Nacimiento

Correo Electrónico:

Fecha de inicio de Prácticas Profesionales: Fecha de término de Prácticas Profesionales:

¿Dónde deseas realizar tus Prácticas Profesionales?

Sector Público : Municipal () Estatal () Federal ()
Sector Privado : Micro () Pequeña () Mediana () Grande ()

Empresa / Institución:

Dirección:

Teléfono(s):

Área o Departamento

Nombre del Asesor Interno (en la Entidad Académica)

Nombre del Asesor Externo (Empresa/Institución)

Área del Responsable Externo Puesto del Responsable Externo

Correo Electrónico del Asesor Externo

Nombre del Proyecto a desempeñar

Actividades principales a desempeñar

1

2

3

Horarios Deseables del alumno

Disponibilidad Matutina Horario que tendrá el alumno

Disponibilidad Vespertina Días que asistirá el alumno

Se otorga apoyo economico Si () No ()

Validación de créditos Si () No ()

FIRMA DEL SOLICITANTE

FPPS08

Vo.Bo.

Encargado de Prácticas Profesionales

Vo.Bo.

Tutor Académico

AUTORIZA

M.C. Guillermo Alvarado Valdez
Jefe Departamento Servicio Social
Prácticas Profesionales-Facultad Ingeniería