

|  |
| --- |
| **(1)NOMBRE** |
| **(2)CARGO** |
| **(3)ORGANIZACIÓN** |
| **P R E S E N T E.-** |
|  |
| Por este conducto presento al estudiante de la Universidad Politécnica de Cuencamé, |
| quien tiene acreditado el **Tercer** ciclo de su formación profesional y solicita realizar su |
| Estadía Profesional en la Organización que Usted merecidamente representa. |
|  |
| **DATOS GENERALES DEL ALUMNO** |
|  |
| (4) |  | (5) |  | (6) |
| **APELLIDO PATERNO** |  | **APELLIDO MATERNO** |  | **NOMBRES(S)** |
|  |
| (7) |  | (8) |  | (9) |
| **DIRECCIÓN** |  | **LOCALIDAD** |  | **TELEFONO** |
|  |
| **MATRÍCULA:** | (10) | **CARRERA:** | (11) Click para seleccionar |
|  |
| **E-MAIL:** | (12) | **NO. DE SEGURO SOCIAL:** | (13) |
|  |
| **DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN** |
|  |
| **NOMBRE:** | (14) |
|  |
| **DOMICILIO:** | (15) |
|  |
| **C.P.:** | (16) | **TELÉFONO:** | (17) | **EMAIL:** | (18) |
|  |
| **PERIODO DE ESTADÍA:** | (19. Click para seleccionar) | **A** | (20. Click para seleccionar) |
|  |
| **NUMERO TOTAL DE HORAS DE LA ESTADÍA PROFESIONAL:** | 600 Horas |
|  |
| **“FORJANDO EL FUTURO DE NUESTRA REGION”****Pueblo de Santiago, Cuencamé, Dgo. a** (21. Click p/seleccionar) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **(22)** |  | **(23)** |
| **ASESOR DE ESTADÍA PROFESIONAL** |  | **ALUMNO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **(24)** |  |
|  | **LIC. GABRIELA GONZÁLEZ CUÉLLAR** |  |
| **JEFA DEL DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

(No es necesario imprimir el presente Instructivo de llenado)

**NOTA:** Al momento de llenar el documento, favor de eliminar los números de apoyo que están entre paréntesis, a excepción de los campos donde se solicita Selección.

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Anote el nombre de la persona a quien se dirige la Solicitud. |
| **2** | Anote el cargo de la persona a quien se dirige la Solicitud. |
| **3** | Anote el nombre de la Organización a la que se dirige la Solicitud. |
| **4** | Anote el apellido paterno del alumno. |
| **5** | Anote el apellido materno del alumno. |
| **6** | Anote el (los) nombre (s) del alumno. |
| **7** | Anote la dirección del domicilio del alumno. |
| **8** | Anote la localidad de procedencia del alumno. |
| **9** | Anote el número de teléfono del alumno. |
| **10** | Anote el número de matrícula del alumno. |
| **11** | Seleccione la carrera que cursa el alumno. |
| **12** | Anote el correo electrónico del alumno. |
| **13** | Anote el número de Seguridad Social del alumno. |
| **14** | Anote el nombre completo o razón social de la Organización. |
| **15** | Anote el domicilio donde se ubica la Organización. |
| **16** | Anote el Código Postal que corresponda a la dirección de la Organización. |
| **17** | Anote el número de teléfono de contacto de la Organización. |
| **18** | Anote el correo electrónico de contacto de la Organización. |
| **19** | Seleccione fecha de inicio de la Estadía Profesional. |
| **20** | Seleccione fecha de término de la Estadía Profesional. |
| **21** | Seleccione la fecha de elaboración de la Solicitud. |
| **22** | Anote nombre completo y firma de Asesor de Estadía Profesional. |
| **23** | Anote el nombre completo y firma del alumno. |
| **24** | Firma y sello del Responsable del Área de Vinculación de la Universidad. |