

## FICHA DE REGISTRO DE ESTANCIA O ESTADÍA

### DATOS GENERALES

TÍTULO DEL PROYECTO: Página Canal 22

ESTUDIANTE: Manuel Enrique Reyes Hernandez

ASESOR / ASESORA INSTITUCIONAL: Elva Liliana Limon Davila

TIPO DE PROYECTO:

Primera Estancia

Segunda Estancia

Estadía

### DATOS DE LA EMPRESA U ORGANIZACIÓN:

NOMBRE DE LA EMPRESA Canal 22

ASESOR / ASESORA EMPRESARIAL Alonso Millán Zepeda

DIRECCIÓN: Atlas 2, edificio Pedro Infante, col. Country Club, alcaldía Coyoacán C.P. 04210 , CDMX

TELÉFONO: 55 5544 9022 ext. 4012 y 4005

E-MAIL: [alonso.millan@canal22.org.mx](mailto:alonso.millan@canal22.org.mx)

ENTIDAD: Ciudad de México

Sector Industrial

Sector Comercial

Dependencia Pública

Sector Educativo

Sector Servicios

Otro (Especificar): \_\_\_\_\_

### FIRMA DE LOS PARTICIPANTES DEL PROYECTO

NOMBRE Y FIRMA  
ASESOR / ASESORA EMPRESARIAL

NOMBRE Y FIRMA  
DIRECTOR / DIRECTORA DE PROGRAMA  
ACADEMICO

NOMBRE Y FIRMA  
ASESOR / ASESORA INSTITUCIONAL

NOMBRE Y FIRMA  
ESTUDIANTE

*Las personas anotadas en los renglones anteriores leyeron y aprobaron previamente el presente protocolo y aceptaron el proceso de elaboración del proyecto con las obligaciones académicas derivadas de dicho compromiso.*

## FICHA DE REGISTRO DE ESTANCIA O ESTADÍA

### DATOS GENERALES

TÍTULO DEL PROYECTO: Página Canal 22

ESTUDIANTE: Emma Fernanda Amaro Ruiz

ASESOR / ASESORA INSTITUCIONAL: Elva Liliana Limon Davila

TIPO DE PROYECTO:

Primera Estancia

Segunda Estancia

Estadía

### DATOS DE LA EMPRESA U ORGANIZACIÓN:

NOMBRE DE LA EMPRESA Canal 22

ASESOR / ASESORA EMPRESARIAL Alonso Millán Zepeda

DIRECCIÓN: Atlas 2, edificio Pedro Infante, col. Country Club, alcaldía Coyoacán C.P. 04210 , CDMX

TELÉFONO: 55 5544 9022 ext. 4012 y 4005

E-MAIL: [alonso.millan@canal22.org.mx](mailto:alonso.millan@canal22.org.mx)

ENTIDAD: Ciudad de México

Sector Industrial

Sector Comercial

Dependencia Pública

Sector Educativo

Sector Servicios

Otro (Especificar): \_\_\_\_\_

### FIRMA DE LOS PARTICIPANTES DEL PROYECTO

NOMBRE Y FIRMA  
ASESOR / ASESORA EMPRESARIAL

NOMBRE Y FIRMA  
DIRECTOR / DIRECTORA DE PROGRAMA  
ACADEMICO

NOMBRE Y FIRMA  
ASESOR / ASESORA INSTITUCIONAL

NOMBRE Y FIRMA  
ESTUDIANTE

*Las personas anotadas en los renglones anteriores leyeron y aprobaron previamente el presente protocolo y aceptaron el proceso de elaboración del proyecto con las obligaciones académicas derivadas de dicho compromiso.*