



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN CONVENIO PRÁCTICAS PROFESIONALES

NOMBRE DE LA ESCUELA: FACULTAD DE CIENCIAS FÍSICO MATEMÁTICAS DIRECCIÓN: AVE.UNIVERSIDAD S/N CD. UNIVERSITARIA TELÉFONO: 83-29-40-30

DATOS DEL ESTUDIANTE

NO. DE MATRÍCULA: 1581606 NOMBRE DEL ALUMNO: ALEXIS LEAL MATA CARRERA, LIC. EN SEGURIDAD EN TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN [747]

REALIZARA SU PRÁCTICA

EN:

NOMBRE DE LA EMPRESA: JOSE OTILIO GAMEZ SANTILLAN
DOMICILIO SOCIAL: VILLAS DE SAN MIGUEL, DEL PUENTE 864
TELÉFONO: 8121506480
NO. OFERIA: 63075
FECHA DE INICIO: 15/12/20
FECHA DE TERMINO: 15/04/21
HORAS DIARIAS: 6
POR CONCEPTO DE BECA, EL PRACTICANTE PERCIBIRA MENSUALMENTE LA CANTIDAD
DE: \$3500

ME COMPROMETO A CUMPLIR ESTA PRÁCTICA PROFESIONAL EN LA FORMA AQUÍ MANIFESTADA Y DE ACUERDO CON LOS REGLAMENTOS VIGENTES DE LA UANL.

CONFORME

FIRMA DEL PRACTICANTE

SELLO DE LA ESCUELA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

GUADALUPE - 09/12/20

CIUDAD Y FECHA ACTUAL

SELLO DE LA EMPRESA.

DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL O

UNIVERSITARIA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

COPIA PARA EL INTERESADO COPIA PARA EL EXPEDIENTE DE LA ESCUELA