



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE NOGALES, SONORA.  
DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN  
DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS Y ESTADÍAS

**"ENCUESTAS PARA EMPRESAS"**

SOLICITUD DE ALUMNOS AL PROGRAMA DE ESTADÍAS

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del contacto con la empresa: \_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_

Persona que se dirigirá la carta del alumno: (Lic. y/o Ing.) \_\_\_\_\_

Puesto en la empresa: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Con el objeto de conocer sus necesidades en las carreras que la Universidad ofrece le solicitamos contestar lo siguiente:

1. ¿La empresa que representa esta interesada en participar en el programa de Estadías?  
a) Si b) No

2. ¿Cuántos alumnos puede su empresa incluir dentro del programa de Estadías?

**TSU**

- 1) Procesos Industriales \_\_\_\_\_  
2) Mantenimiento Área Industrial \_\_\_\_\_  
3) Mecatrónica \_\_\_\_\_  
4) Tecnologías de la Información y Comunicación \_\_\_\_\_  
5) Operaciones Comerciales Internacionales \_\_\_\_\_  
6) Desarrollo de Negocios \_\_\_\_\_  
7) Manufactura Aeronáutica \_\_\_\_\_  
8) Energía Renovable \_\_\_\_\_

**Ingeniería**

- 1) Sistemas Productivos \_\_\_\_\_  
2) Mantenimiento Industrial \_\_\_\_\_  
3) Mecatrónica \_\_\_\_\_  
4) Tecnologías de la Información \_\_\_\_\_  
5) Logística Internacional \_\_\_\_\_  
6) Manufactura Aeronáutica \_\_\_\_\_

3. Si su empresa cuenta con mejoras, seguimiento o nuevos proyectos para asignar a nuestros alumnos, méncionelos.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_

5. No. de Seguro Social (IMSS, ISSSTE, ISSSTESON u otro): \_\_\_\_\_

estadias@utnogales.edu.mx