

Sistema de Gestión de Calidad

Registro de inscripción a estancia

Código R2COP4E Versión 01

Pag. 1 de 1

Ultima 10-novrevisión 22

DATOS GENERALES DEL ALUMNO					
Nombre del alumno					
Matrícula					
Cuatrimestre					
Carrera					
Generación					
Correo electrónico					
Asesor Académico de Estancia					
DATOS DEL ORGANISMO RECEPTOR					
Nombre de la organización					
Nombre del asesor empresarial					
Dirección					
Teléfono					
Correo electrónico					
Giro empresarial	Sector industrial	Sector comercial		Sector Servicios	
diro empresariai	Dependencia pública	Sector turístico		Otros	
	Берепиенсіа рибііса	ESPECIFIQUI	=	Otios	
Número de empleados	ESPECIFIQUE				
Numero de empieados					
Fecha de inicio	<u> </u>				
Horario y días requeridos					
Horano y dias requendos					
Comisio requiside	1 ava actor sia		2da astan	aia I	
Servicio requerido 1era estancia 2da estancia					
A consider to the first					
Área de trabajo					
Ast Made a see Pas					
Actividades a realizar					
Sello y firma de aceptación de la organización					
Vo. Bo. Director de Programa Académico			Vo Po Tutos		
vo. bo. Director de Frograma Academico				Vo. Bo. Tutor	
(Nombre y firma)			(Nombre y firma)		