|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATOS DEL ALUMNO | | | |
| Matrícula: \* | Grupo: \* | Carrera: \* | |
| Nombre: \* | | | |
| Teléfono Celular y de casa: \* | | Correo Electrónico institucional: \* | Correo Electrónico personal: \* |

Inscripción a Estadía

\*Campos Obligatorios

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN | | | |
| Nombre\*: | | | |
| Giro: \*  Manufactura Educación  Servicios Otro  Investigación | Sector: \*  Privado  Público | Tamaño\*  Pequeña  Mediana  Grande | Actividad |
| R.F.C. \* | Calle y Número\* | | Colonia\* |
| C.P. \* | Ciudad\* | | Estado\* |
| Teléfonos\* | | | Email: \* |
| DATOS DEL CONTACTO | | | |
| Apellido Paterno: \* | Apellido Materno: \* | | Nombre: \* |
| Cargo: | Teléfono: \* | | Correo Electrónico: \* |
| La estadía se realizará en la organización debido a: | | | |
| Aprobé el proceso de selección de la empresa  Soy trabajador | | | |
| BENEFICIOS PARA EL ALUMNO  (Completar información solo en caso de realizar estadía en una empresa externa) | | | |
| Posibilidad de quedarse a laborar: Sí No Ninguno  Transporte Alimentación Apoyo Económico Cantidad $ | | | |
| Firma y Sello de aceptación de la Organización | |