
 Gobierno del Estado de Tabasco	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TABASCO SECRETARÍA DE VINCULACIÓN DIRECCIÓN DE ENLACE EMPRESARIAL FORMATO DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE EMPRESAS	 iFormación Innovadora!
--	--	--

LEA LA TOTALIDAD DEL FORMATO Y COMPLETE TODAS LAS SECCIONES REQUERIDAS.

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA					
NOMBRE COMERCIAL:				SUCURSAL	
RAZÓN SOCIAL:				RFC.	
GIRO O ACT. ECONÓMICA:					
DIRECCIÓN COMPLETA: _____					
C.P.					
TIPO DE ORGANIZACIÓN:	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PARAESTATAL <input type="checkbox"/>	SOCIAL <input type="checkbox"/>	NO. DE EMPLEADOS
SECTOR:	PRIMARIO <input type="checkbox"/>	SECUNDARIO <input type="checkbox"/>	TERCIARIO <input type="checkbox"/>	PÚBLICO <input type="checkbox"/>	
CONTACTO:					
PUESTO DEL CONTACTO:					
CORREO ELECTRÓNICO:				TEL / FAX:	

PROCESO DE VINCULACIÓN DE LOS SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIVERSIDAD AL SECTOR PRODUCTIVO		
MARQUE CON UNA "X" EN LOS RECUADROS SI/NO, SEGÚN LAS POLÍTICAS Y/O NECESIDADES DE LA EMPRESA.		
	SI	NO
1. ¿LA EMPRESA RECIBE VISITAS DE GRUPOS DE ALUMNOS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. EN CASO QUE LA RESPUESTA ANTERIOR SEA POSITIVA: ¿CUÁNTOS ALUMNOS PUEDE RECIBIR POR GRUPO?		
10 A 19 <input type="checkbox"/> 20 A 29 <input type="checkbox"/> 30 ó + <input type="checkbox"/> ESPECIFICACIONES: _____		
3. ¿LA EMPRESA ACEPTA ALUMNOS PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿LE GUSTARÍA VERSE BENEFICIADO CON EL SERVICIO DE BOLSA DE TRABAJO?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿LA EMPRESA INVIERTE EN CAPACITACIÓN PARA SUS EMPLEADOS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. EN CASO QUE LA RESPUESTA ANTERIOR SEA POSITIVA: ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BRINDA A LOS EMPLEADOS?		
CERTIFICACIONES <input type="checkbox"/> CURSOS <input type="checkbox"/> DIPLOMADOS <input type="checkbox"/> OTROS: _____		
7. ¿ES NECESARIO QUE SUS EMPLEADOS CONOZCAN ALGUN OTRO IDIOMA ADEMÁS DEL ESPAÑOL?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INGLÉS <input type="checkbox"/> FRANCÉS <input type="checkbox"/> JAPONÉS <input type="checkbox"/> OTROS: _____		
8. ¿LA EMPRESA REQUIERE DE ALGÚN SERVICIO TECNOLÓGICO?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. EN CASO QUE LA RESPUESTA ANTERIOR SEA POSITIVA: ¿QUÉ TIPO DE SERVICIO TECNOLÓGICO REQUIERE?		
ANÁLISIS DE ALIMENTOS <input type="checkbox"/> ANÁLISIS AMBIENTALES <input type="checkbox"/> CONSULTORÍAS <input type="checkbox"/> MAQUINADO DE PIEZAS <input type="checkbox"/>		

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LLENADO DE LA UT	
FECHA QUE SE REALIZÓ LA VINCULACIÓN: _____ / _____ / _____	
EMPRESA NUEVA <input type="checkbox"/>	
ACTUALIZACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	