

	<b>Universidad Tecnológica del Centro de Veracruz</b>	<b>CÓDIGO – REV.</b>	<b>FODVI08 – G</b>
	<b>Registro y aceptación del proyecto de estadía</b> <b>Dirección de vinculación.</b> <b>Departamento de prácticas y estadías.</b>	Responsable de la eficacia (cód. – firma): Última actualización:	<b>DVI01</b> <b>[12/04/2017]</b>

1 Datos Generales de la Empresa									
Nombre de la empresa							Fecha:		
Razón Social de la Empresa									
Domicilio									
Teléfonos						C.P:			
Municipio					Estado				
Giro de la Empresa/Institución	Comercial <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>	Servicios <input type="checkbox"/>	Educativo <input type="checkbox"/>	Otro (especifique) : _____				
Tamaño de Empresa (No. Personas)	Micro (1-10) <input type="checkbox"/>	Pequeña (11-50) <input type="checkbox"/>	Mediana (51-150) <input type="checkbox"/>	Grande (Más de 151) <input type="checkbox"/>	Tipo de Empresa	(Marcar con una X) Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>			
2 Descripción del Proyecto de Estadía Solicitado									
Nivel (Marcar con una X) TSU <input type="checkbox"/> ING <input type="checkbox"/>	Nombre del programa educativo:						Alias  _____		
	Área (si aplica):								
<b>Descripción de la Problemática</b> (describa brevemente la problemática a resolver, su alcance y el área a impactar en la empresa)									
3 Alcance del Proyecto de estadía (si aplica)									
Transferencia Tecnológica <input type="checkbox"/>			Descripción del producto a generar:						
Innovación de Métodos y/o procesos <input type="checkbox"/>									
Otro (especifique): <input type="checkbox"/> _____			Línea de investigación a la que corresponde:						

<b>4</b>		<b>Datos del asesor industrial que atenderá al alumno durante toda la estadía</b>				
Nombre:			Cargo:			
Teléfono y/o Extensiones					e-mail	
<b>5 Compromisos del Alumno – Empresa.</b>						
<p><b>* EL SOLICITANTE ACEPTA EL CONTENIDO Y EL ALCANCE DEL PRESENTE FORMATO DE CÓDIGO FODVI08, EL CUAL CONTEMPLA LA DESCRIPCIÓN Y LOS COMPROMISOS QUE LE GENERA EL RECIBIR ALUMNOS EN SU ORGANIZACIÓN ASÍ COMO DE LOS QUE ADQUIERE Y OBLIGA A LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CENTRO DE VERACRUZ HACIA EL ALUMNO Y SU ASESOR ACADÉMICO, MISMO QUE SE ENCUENTRAN ESTABLECIDOS EN EL REGLAMENTO DE ESTADÍAS QUE MARCA LA NORMATIVIDAD UNIVERSITARIA VIGENTE DE LA CUAL SE ANEXA COPIA.</b></p>						
Nombre del Alumno:					Matricula:	
e-mail:		NSS (No. Seguridad Social, anexar copia de activación):				
Número Celular		Campus			Sistema	
		Cuitláhuac <input type="checkbox"/>	Campo Grande <input type="checkbox"/>	Maltrata <input type="checkbox"/>	Escolarizado <input type="checkbox"/>	Despresurizado <input type="checkbox"/>
Horario de trabajo del Alumno que cubre la estadía. (Debe ser al menos 5 días a la semana con turnos de 8 hrs., indicar, si aplica, rol de turnos)				Fecha de Inicio de Estadía		Fecha de Término de Estadía
<b>6 Datos del Asesor Académico</b>						
Asesor Académico		Área de adscripción:			CARGO	
					PA <input type="checkbox"/>	PTC <input type="checkbox"/>
Teléfono		01(278)732 20 50	Ext.:		e-mail:	
Fechas de evaluación		Evaluación parcial			Evaluación Final	
		(Agendar día y horario de evaluación dentro del periodo de aplicación de exámenes, previo convenio con asesor industrial)				
Forma de seguimiento con alumno (Marcar con una X)		Presencial <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>	Especificar días, horarios de comunicación			
Forma de comunicación con asesor industrial (Marcar con una X)		Presencial <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>	Especificar días, horarios de comunicación			
<b>7 Firma de las partes involucradas (nombre y firma en cada uno).</b>						
Alumno		Asesor Industrial		Asesor Académico		Jefe de Programa Educativo
						Jefe del Departamento de Prácticas y Estadías
<b>8 Observaciones</b>						

**Distribución del Documento: Original para Vinculación, copia para el asesor industrial, copia para la jefatura del P.E.**

**\* Nota:** Ver sección 5 en ESDVI01 (Reglamento de Estadías).