

DIVISIÓN DE VINCULACIÓN DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

PLAN DE ACTIVIDADES

DATOS DEL PRACTICANTE

No. de Cuenta: 291064	Licenciato	ıra: Ciencias C	omputaci	ionales		
Instituto o Escuela Superior (DE	ES): Instituto de Ciencias	Básicas e Inger	niería			
Christian Nombre (s)	Castro Apellido paterno	Ríos Apellido materno			28 Edad	
¿Hablas alguna lengua indígena	a? Si No 🗸	¿Cuál?				
Nombre del asesor académico	(UAEH): Ma. de Jesús (— Gutierrez Sánche	ez			
Periodo de prácticas profesionales:	1 08 Día Me		al	30 Día	11 Mes	2017 Año
DATOS DE LA UNIDAD RECEPT	TORA					
Inst	tituto Municipal de la Juve	entud de Mineral	de la Re	eforma		
	Nombre de la u	nidad receptor	a a			
	Avenida de los venado	s 100, colonia T	ulipanes	I		
Domicilio	en el que estas realiza	ando las práctio	cas prof	esionales		
Mineral de la Reforma	Hidalgo Estado	Teléfono	(Lada)		Extensio	ón
Área o Departamento: Instituto	de la Juventud					
DATOS DEL JEFE INMEDIATO						
Marco Antonio		nclán			Aparicio	

Nombre (s) Apellido paterno

Director General mainclan17@gmail.com 7713483344

Cargo Correo electrónico Teléfono (Lada) Extensión

Apellido materno

DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

DATOS DEL PROGRAMA Y/O PROYECTO DE LA UR EN QUE PARTICIPA EL PRACTICANTE

Nombre: Diseño de portal de empleo

Objetivo general: Crear un sitio web para ofertar y encontrar empleos

HORARIO DE PRESTACIÓN DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES

Días de a lunes, martes, miércoles, jueves y viernes. 10am a 3pm Hrs. 512

Total de horas a cubrir

RESUME LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN EL PROGRAMA Y/O PROYECTO

-Crear una Base de datos para los usuarios del portal

 -Diseñar el mapa del sitio del portal de empleo.
 -Programar formularios de registro de empresas.

 -Programar los formularios de registro de candidatos.

 -Diseñar contenido multimedia del sitio.
 -Programación FrontEnd del portal.
 -Programación BackEnd del portal.

Christian Castro Ríos

Ma. de Jesús Gutierrez Sánchez

Marco Antonio Inclán Aparicio

NOMBRE Y FIRMA PRACTICANTE NOMBRE Y FIRMA ASESOR ACADÉMICO (UAEH)¹ NOMBRE Y FIRMA JEFE INMEDIATO (UR)

 $^{^{}m 1}$ El nombrey la firma de tu profesor de asignatura, coordinador de licenciatura o coordinador de vinculación (según sea el caso.