



## Reporte mensual de actividades de Estadía en Ingenierías y la Licenciatura en Terapia Física

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ (1)

### I.- información General

Tipo de Proyecto: (3)	
Fecha de Inicio: (4)	Fecha de terminación: (4)
Nombre del Proyecto: (5)	
Especificación de la empresa/institución receptora: (6)	
Tipo de empresa/institución receptora: (7)	
( ) IP ( ) Paraestatal ( ) asociación Civil ( ) Otra:	( ) Micro ( ) Pequeña ( ) Mediana ( ) Otra:
Giro y/Objeto de servicio: (8)	Empresa: (9)
Programas Educativos: (10)	
Nombre del Estudiante responsable del proyecto: (11)	
Nombre del asesor Técnico: (12)	Cargo/Departamento: (13)
Nombre del asesor Académico: (12)	Cargo/Departamento: (13)



Descripción del Proyecto o actividades: (14)

Actividades del Proyecto: (15)

1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	

Nombre y firma del Asesor  
Técnico (16)

Nombre y firma del Asesor  
Académico (16)

Nombre y firma del  
estudiante (16)

Sello Oficial Universitario (17)

R05/09-2015

F-VI\_EI-02



## Instructivo de Llenado

1. Escribir lugar y fecha de elaboración del proyecto o actividades asignadas.
2. Anotar el número del reporte y la secuencia de reportes a los que pertenece: 1 de 3, 1 de 4, 1 de 5 o 1 de 6.
3. Escribir el tipo de proyecto, que puede ser, innovación, adecuación y/o actividad sustantiva.
4. Asentar la fecha que avala el reporte con fecha de inicio y fecha de término que corresponde el reporte.
5. Asentar el nombre completo del proyecto o actividad sustantiva, este dato es basado de acuerdo al punto 3.
6. Especificación de la clasificación de la Institución receptora, ya sea iniciativa privada, paraestatal, asociación civil.
7. Especificación del tipo clasificatorio económico de la Institución receptora, ya sea micro, pequeña y mediana industria.
8. Giro de la Entidad receptora.
9. Nombre la empresa/institución receptora con abreviaturas.
10. Especificación de los programas educativos que colaboran, anotar los nombres de los P.E.
11. Estudiante titular o responsable del proyecto en caso de haberlo.
12. Nombre completo del Asesor técnico (empresa/institución receptora) y nombre completo del Asesor Académico (Universidad)
13. Cargo del Asesor técnico (empresa/institución receptora) y cargo del Asesor Académico (Universidad)
14. Breve descripción de la naturaleza del proyecto y/o actividad (es).
15. Descripción de actividades por periodo semanal.
16. Nombre y firma de los Asesores: Académico (UPP) y Técnico (empresa/institución Receptora) y del estudiante.
17. Colocación del sello de la institución educativa (Universidad Politécnica de Pachuca), con la finalidad de dar cumplimiento al trámite y envió de copia de asignación a la empresa/institución receptora.

RO5/O9-2015

F-VI\_EI-O2