



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

| | a | de | de | (1) |
|---|---------------------------|--|-------------|-----|
| I información Gene Número de reporte: (2) Tipo de Proyecto: (3) | eral de | | | |
| Fecha de Inicio: (4) | | Fecha de terminación: (4) | | |
| Nombre del Proyecto: (5) | | | | |
| Especificación de la empre | sa/institución receptora: | Tipo de empresa/institución rec | eptora: (7) | |
| () IP () Paraestatal () a Otra: | asociación Civil () | () Micro () Pequeña () Med Otra: | diana () | |
| Giro y/Objeto de servicio: (8) | Empresa: (9) | | | |
| Programas Educativos: (10) | | | | |
| Nombre del Estudiante resp del proyecto: (11) | oonsable | | | |
| Nombre del asesor Técnico: (12) | | Cargo/Departamento: (13) | | |
| Nombre del asesor Académico:(12) | | Cargo/Departamento: (13) | | |



R05/09-2015 F-VI_EI-02





| 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 Ase Académico (16) | sor Nombre y firma del estudiante (16) |
| | | Sello Oficial Universitario (17) |



Carr. Pachuca - Cd. Sahagún km 20, Ex-Hacienda de Santa Bárbara, Zempoala, Hidalgo, C. P. 43830. Tel.: 771 5477 510 www.upp.edu.mx

R05/09-2015 F-VI_EI-02



Instructivo de llenado F-VI_EI-O2

- Escribir lugar y fecha de elaboración del proyecto o actividades asignadas.
- 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.
- Asentar la fecha que avala el reporte con fecha de inicio y fecha de término que corresponde el reporte.
- Asentar el nombre completo del proyecto o actividad sustantiva, este dato es basado de acuerdo al punto 3.
- 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.
- Giro de la Entidad receptora.
- Nombre la empresa/institución receptora con abreviaturas.
- Especificación de los programas educativos que colaboran, anotar los nombres de los P.E.
- Estudiante titular o responsable del proyecto en caso de haberlo.
- 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)
- Breve descripción de la naturaleza del proyecto y/o actividad (es).
- Descripción de actividades por periodo semanal.
- 16. Nombre y firma de los Asesores: Académico (UPP) y Técnico (empresa/institución Receptora) y del estudiante.
- 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.



R05/09-2015 F-VI EI-02