**CEDULA DE REGISTRO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

**DATOS DEL ALUMNO**

Nombre \_\_ \_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carrera de PTB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero de matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección-calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_Tel. Casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular: \_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_

**DATOS DEL LA EMPRESA**

Razón social o nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Actividades de la empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rama o giro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ C.P.: \_\_ RFC: \_

Tipo: PUBLICA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRIVADA\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SOCIAL\_\_\_\_ \_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colonia o fraccionamiento: \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel (1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ Tel (2): \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuánto recibe de estímulo económico?: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

Por: SEMANA\_\_ QUINCENAL\_\_MENSUAL\_\_ o al concluir sus practicas \_\_\_\_

**REGISTRO DE ASESOR O JEFE INMEDIATO**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

Curp: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

Cargo o puesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DE CONVENIO**

Nombre del responsable que firmara el convenio por parte de la empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto o cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_ \_\_\_\_

**DESARROLLO DE PRACTICAS**

Periodo de realización de prácticas profesionales

Del día \_\_\_ \_ Mes\_\_\_ \_\_\_ Año \_\_\_ \_ Al día \_\_ \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_\_\_ Año\_\_\_\_\_\_\_

Horario\_\_\_\_\_ (Solo podrás realizar 4 horas diarias/5 días de la semana, 4 meses)

Departamento o área donde realizarán sus prácticas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Describa cada una de las actividades a realizar: \_ Para cubrir un total de 360 horas

H. Matamoros, T am. A \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_ \_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del alumno