



REGISTRO

SERVICIO:
PERIODO:

FOTO

TÉCNICO EN INFORMÁTICA

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

GRUPO: _____ TELÉFONO: _____

DÍAS DE EJECUCIÓN: _____

SEMESTRE: _____

DATOS DE LA EMPRESA / INSTITUCIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA	TELÉFONO
NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO
DIRECCIÓN (CALLE, NUM., COLONIA, MUNICIPIO)	CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE DEL PADRE/MADRE O TUTOR:

TELÉFONO DEL PADRE/ MADRE O TUTOR:

CROQUIS DE UBICACIÓN

FIRMAS

ALUMNO

PADRE/MADRE/TUTOR

EMPRESARIO/DIRECTOR O GERENTE

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA