## SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

FOTO

|  |  |
| --- | --- |
| **PLANTEL:** | **CETIS No. 108** |
| **FECHA:** | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| **SEMESTRE/GRUPO:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del Alumno:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| **Primer apellido** | | | | | | | | | | **Segundo apellido** | | | | | | | | | | | **Nombre(s)** | | | | |
| **CURP:** | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | Edad | | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. años | | | |
| **Correo electrónico:** | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | **Sexo:** | | | | | | | Elija un elemento. | | | |
| **Domicilio:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle, Número, Colonia, Código postal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Municipio:** | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | **Estado:** | | | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| **Teléfono fijo:** | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | **Teléfono celular:** | | | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ESCOLARIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Especialidad o carrera:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **No. de Control:** | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | **Modalidad educativa:** | | | | | | | | | T.P. ( ) B.T. ( X ) | | |
| **¿Tienes beca?** | | | | Elija un elemento. | | | | | | | **Tipo de beca:** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Total de horas de prácticas profesionales que debe cubrir:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 240 | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DE PRÁCTICAS PROFESIONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalidad realización de la Práctica Profesional** | | | | | | | Elija un elemento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MODALIDAD PRESENCIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Empresa:** | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | **Giro:** | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | |
| **Razón social** | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | **RFC:** | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | |
| **Domicilio completo:** | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Municipio:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | **Estado:** | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | **Teléfono:** | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Nombre de la persona responsable:** | | | | | | | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico:** | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Área de la empresa:** | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Período de inicio:** | | | | | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | | | | | | | | | | | **Termino:** | | | | | | | | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  Nombre del alumno |  | **AUTORIZÓ**  **Franco Hernández Castro**  Jefe del Depto. de Vinculación con el Sector Productivo |