**Dirección de Vinculación y Extensión Universitaria**

**Departamento de Innovación**

**Formato de Registro de Estadía Profesional**

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
|  |  |
| Nombre por apellidos | Matrícula |
|  |  |
| Carrera y área | Cuatrimestre y Grupo |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA RECEPTORA** |
|  |
| Razón Social |
|  |
| Nombre comercial |
| Domicilio |  |  |
| Calle y número | Colonia |
|  |  |  |
| Municipio | Estado | C.P. |
|  |  |
| Correo electrónico | Teléfono y extensión |
|  |  |
| Nombre del titular de la empresa | Cargo |
|  |  |
| Nombre de la persona de contacto en la empresa | Cargo |
|  |
| Giro o actividad principal de la empresa |
| Tamaño: | Micro ( ) | Pequeña ( ) | Mediana ( ) | Grande ( ) |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ESTADÍA PROFESIONAL** |
|  |
| Área asignada para el desarrollo de la estadía |
|  |  |
| Asesor Industrial | Cargo en la empresa |
|  |
| Asesor Académico |
|  |
| Nombre del proyecto |
|  |  |
| Fecha de inicio | Fecha de término |

**PROGRAMA DE TRABAJO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Actividad** | **Septiembre** | **Octubre** | **Noviembre** | **Diciembre** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Mediante este documento el/la estudiante se compromete a desarrollar el proceso de Estadía Profesional que le ha sido autorizado, a dar cumplimiento al programa de trabajo establecido en conjunto con los asesores industrial y académico; asimismo acepta acatar la normatividad que le sea estipulada por la empresa y a mantener la confidencialidad de la información a la que se le brinde acceso durante el desarrollo de los trabajos encomendados.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y firma** |  | **Nombre y firma** |  | **Nombre y firma** |
| **Estudiante de (Carrera)** |  | **Asesor industrial** |  | **Asesor Académico** |
|  |  |  |  |  |
| **Nombre y firma** |  | **Ing. Gabriel Tovar Ugarte** |
| **Coordinador de carrera** |  | **Área de Innovación** |