Minuta de Acuerdo de Estadía

|  |  |
| --- | --- |
| Alumno: |  |
| Matricula: |  |
| Modalidad de Estadía: |  |
| Lugar de Estadía |  |
| Asesor Académico |  |
| Asesor Industrial: |  |
| Programa Educativo: |  |
| Periodo de Estadía: |  |
| Fecha de Visita: |  |
| Horario Asignado: |  |
| Fecha de Inicio: |  |
| Nombre del Proyecto: |  |

|  |
| --- |
| De la Estadía |
| Participación del Estudiante | Desarrollo de Proyecto |  |
| Proyecto de Investigación |  |
| Desarrollo de un proceso |  |
| Generación de una mejora organizacional |  |
| Programa de Capacitación |  |
| Problemática y/o necesidad de atender (Máximo 100 caracteres) |  |
| Actividades que el alumno (a) realizará para lograr el objetivo y/o actividades adicionales |  |
| Fecha de Conclusión |  |

|  |
| --- |
| Aspectos a considerar para el desarrollo de las Estadías |
| Programación de Asesorías Académicas |
| Número de Asesoría | Fecha | Hora |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vo. Bo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y Firma Asesor Académico | Vo. Bo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y Firma Asesor Industrial |

|  |
| --- |
| Datos de Contacto |
| Asesor Académico |
| Número de Celular | Número de Teléfono Fijo | Correo Institucional |
|  |  |  |
| Asesor Industrial |
| Número de Celular | Número de Teléfono Fijo | Correo Institucional |
|  |  |  |

**PROGRAMA DE TRABAJO**

**Instructivo: Enlista las actividades que realizarás durante tu estadía profesional con la empresa, posteriormente marca en que semana se realizará. Los cuadros representan una semana en su respectivo mes.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **#** | **Actividad** | **Tiempo en Semanas** |
| **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; además de que el alumno no deberá de exceder el tiempo diario de 8 horas diarias y queda a su merced el realizar actividades en fines de semana, destacando que las actividades enlistadas deben ser acorde a su perfil profesional.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Acepto****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre y firma****Estudiante** | **Autoriza****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Coordinador de Carrera** | **Recibí****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Lic. Aldair de Jesús González García****Área de Estadías** |