|  |  |
| --- | --- |
| Lugar y fecha: |   |
| FOTO | Nombre del alumno |   |
| Tel. casa | Cel. |
| Correo electrónico |   |
| Semestre, grupo, carrera y turno | Matricula |
|   |   |
| N.S.S. Facultativo |   |
| Nombre de la empresa |   |
| Nombre del Proyecto |   |
| Actividades a realizar |   |
| Nombre del asesor externo |   | Firma |   |
| Nombre del asesor interno |   | Firma |   |
| Periodo a realizar las Prácticas Profesionales  |   |
| **Aprobación mensual** |
| Firmas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Firma asesor externo |   |   |   |   |   |   |
| Firma asesor interno |   |   |   |   |   |   |
| Comentarios |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del Alumno | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma de Asesor Externo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma de Asesor Interno | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |