|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar y fecha: | |  | | | | | | |
| Empresa, Institución o Universidad | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Dirección: | |  | |  | | Teléfono: | | |
|  | |  | |  | |  | | |
| Nombre y cargo del responsable: | | | | Teléfono: | | Oficina | | Celular |
|  | | | |  | |  |
| Correo electrónico: | | | | | | | | |
| Nombre del proyecto que será apoyado por los practicantes: | |  | | | | | | |
| Breve descripción de las actividades: | |  | | | | | | |
| Perfil del estudiante solicitado y cantidad de alumnos por periodo: | | | | | | | | |
| Turno Matutino | | | | | | | | |
| Contador Público | Administración | | Informática | | Administración Pública | | Economía | |
| No. | No. | | No. | | No. | | No. | |
| Turno Vespertino | | | | | | | | |
| Contador Público | Administración | | Informática | | Administración Pública | | Economía | |
| No. | No. | | No. | | No. | | No. | |
| Requisitos mínimos: | |  | | | | | | |
|
| Ofrece apoyo económico a los prestantes: | | Sí, monto mensual | | $ | | No  porqué | |  |
| Ofrece algún otro tipo de apoyo para el alumno: | | Si, de qué tipo | | | | No, porqué | | |
|  | | | |  | | |
| Posibilidad de ser empleado al término del periodo de las prácticas | | Sí | | No y porqué | |  | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, firma del responsable y

sello de la Dependencia o Organización