



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT

DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN ACADÉMICA

FORMATO DE ASIGNACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

La Universidad Autónoma de Nayarit, a través de la Dirección de Vinculación Académica hace Constar que el (la) C. _____ Alumno (a) del Programa Académico de _____, se encuentra inscrito(a) realizando su Práctica Profesional en:

Empresa o Institución: _____

Nombre del proyecto o Área de Asignación: _____

Promedio: _____ .Tel. _____ Correo Electrónico: _____

% de créditos cursados: _____ .Periodo de realización: Del día _____ de _____ de 20____,

Al día _____ de _____ de 20____. Días y horario _____.

¿Tienes alguna discapacidad? (Si) (No) ¿Cuál? _____ Genero (H) (M)

Firma y sello de la Dirección de Vinculación Académica

Firma y sello de Aceptación de la Empresa o Institución

Firma del Alumno Practicante

Firma y sello del responsable en el Área o Unidad Académica

Nota: Tendrás 5 días hábiles para recabar las firmas y sellos, contados a partir del periodo (día) de inicio de las Prácticas Profesionales, de lo contrario tendrás que empezar de nuevo los trámites sin excepción.

Este documento no es válido sin las firmas y sello de los responsables.

Llenar a máquina o computadora e Imprimir 4 tantos originales para entregar en:

1. Área de Prácticas Profesionales de la Dirección de Vinculación Académica
2. Responsable de Prácticas Profesionales del Área o Unidad Académica.
3. Empresa o dependencia Ejecutora.
4. Alumno.

Edificio de Extensión y Vinculación, planta baja .Tel. 211-88-00 ext. 8932
Ciudad de la Cultura "Amado Nervo"
C.P. 63155, Tepic, Nayarit.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT