



# 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 los 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