



ACEPTACIÓN DE ESTADÍA PROFESIONAL EN LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL NORTE DE COAHUILA

Nivel educativo que cursa:

T.S.U.

INGENIERÍA

Datos del Alumno/a:

Nombre :

Tel: _____

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

Matricula: _____

Carrera: _____

Cuatrimestre: _____

E-mail: _____

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL NORTE DE COAHUILA

Nombre: _____

Puesto: _____

Área: _____

DIRECTOR DEL ÁREA

Datos del Asesor de Estadías:

Nombre :

TÍTULO

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

Puesto: _____

Teléfono: _____

Ext: _____

LADA

E-mail: _____

Aceptado para estadías:

Si:

No:

Fecha de aprobación _____

Nombre y Firma
Director del Área

Sello de la Empresa