



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL NORTE DE COAHUILA

DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN

Coordinación de Visitas Prácticas y Estadías

ACEPTACIÓN DE ESTADÍA PROFESIONAL

Nivel educativo que cursa:

T.S.U.

INGENIERÍA

Datos del Alumno/a:

Nombre :

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

Tel: _____

Matricula: _____

Carrera: _____

Cuatrimestre: _____

E-mail: _____

Datos de la Empresa:

Nombre: _____

NOMBRE COMERCIAL O PÚBLICO

Giro: _____

EJEMPLO: SERVICIOS, INDUSTRIA, ETC.

Tipo: _____

MICRO 0-10, PEQ 11-50
No. Empl. MED 51-100, GRANDE +100

Dirección: _____

Recursos Humanos:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

Teléfono: _____

LADA

Extensión: _____

E-mail: _____

Datos para realizar Carta de Asignación de Estadías:

Nombre y Cargo (persona a quien va dirigida la Carta): _____

Tipo de apoyo que otorgará la empresa: (transporte, uniforme, alimento, etc.) _____

Datos del Tutor Empresarial:

Nombre :

TÍTULO

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

Puesto: _____

Teléfono: _____

LADA

Ext: _____

E-mail: _____

Aceptado para estadías:

Si:

No:

Fecha de aprobación _____

Nombre y Firma
responsable del departamento
de recursos humanos,
capacitación o equivalente

Sello de la Empresa

V.o. B.o.

DIRECTOR DE CARRERA