



# 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