

UNIVERSIDAD MADERO	SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES Y ESTADÍAS	FOR-CLAV-05-01 Página 1 de 1
---------------------------	--	--

NOMBRE DEL TUTOR ACADÉMICO:	
FECHA DE SOLICITUD	

Marcar con una "X"

Tipo de Proceso: Internacional () Nacional y Local ()

Práctica Profesional () Estadía I () Estadía II () Estadía III ()

Periodo

() Primavera: 20 __ () Otoño: 20 __

Datos personales:

Nombre completo:

Número de Matrícula:

Licenciatura/Ing.:

Semestre: _____ Plan: _____

Fecha de nacimiento: _____ Tel casa: _____ Cel con clave: _____

E - mail: _____ Edad: _____

Salud

¿Padeces alguna enfermedad crónica? Sí () No ()

Describe:

¿Actualmente te encuentras bajo tratamiento médico? Sí () No ()

Describe:

Áreas de interés empresarial:

1. _____ 2. _____ 3. _____

Coordinación de Vinculación y Relaciones Internacionales
Presente,

Estoy de acuerdo en que en el proceso de esta solicitud no es posible cambiar la estadía o práctica de internacional a nacional y viceversa. Asimismo, si no es posible encontrar una empresa u organización en la localidad de mi interés por cuestiones ajenas a la Universidad como la cantidad de vacantes o perfiles solicitados por las empresas, etc., tendré que aceptar otras opciones que me sean ofrecidas por la Coordinación de Vinculación y Relaciones Internacionales.

Atentamente,

Firma del alumno

Responsable: <i>Isabel Herrera, Marco Cortés, Fátima Morales, Leticia Estrada</i>	Autorizó: <i>Rebeca Naveda</i>	Revisó: <i>N/A</i>
Fecha de revisión: <i>2024-07-01</i>	Número de revisión: <i>01</i>	