**DEPARTAMENTO DE VINCULACION CON EL SECTOR PRODUCTIVO**

FOTO

**SOLICITUD DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **NOMBRE:** |  | **EDAD:** |  | **SEXO:** |  |
|  |  |
| **DOMICILIO:** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **COLONIA:** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ESTADO:** |  | **TELEFONO:** |  | **ESPECIALIDAD:** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GRUPO:** |  | **SEMESTRE:** |  | **TURNO:** |  | **No. DE CONTROL** |  |

**MODALIDAD PARA CUBRIR LA PRÁCTICA PROFESIONAL**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* CUBRIR 4 HORAS DIARIA EN 3 MESES\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA** |
|  |  |  |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** |  |
|  |  |
| **GIRO DE LA EMPRESA:** |  |
|  |  |
| **DOMICILIO DE LA EMPRESA:** |  |
| **CALLE Y NUMERO** | **COLONIA** | **C.P.** |
| **CIUDAD:** |  | **MUNICIPIO:** |  | **ENTIDAD FEDERATIVA:** |  |
|  |  |
| **TELEFONO(S):** |  | **FAX:** |  |
| **TIPO DE EMPRESA** |
| **PUBLICA:** |  | **PRIVADA:** |  | **No. DE TRABAJADORES:** |  |
|  |
| **HORARIO DE TRABAJO:** |  |
| **PRODUCTOS QUE FABRICA:** |  |
| **SERVICIOS QUE OFRECE:** |  |
| **NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR:** |  |

LOS MOCHIS, SINALOA, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2023

|  |  |
| --- | --- |
| **ERINA NOELIA SANTOS CERVANTES****ALUMNO SOLICITANTE** | **DAVID RUIZ MORENO****REPRESENTANTE DE LA EMPRESA** |
| **C. CONSTANZA NORA NIEBLAS ROMÁN****OFICINA PRÁCTICA PROFESIONAL** | **BERTHA PATRICIA ROBLES ORDUÑO****JEFA DE LA ESPECIALIDAD** |