



UNIVERSIDAD DE OCCIDENTE

PROGRAMA DE TRABAJO E INSCRIPCIÓN

UNIDAD: \_\_\_\_\_

DATOS PERSONALES

NOMBRE: \_\_\_\_\_ MATRICULA: \_\_\_\_\_
CREDITOS CUBIERTOS: \_\_\_\_\_ PROGRAMA EDUCATIVO: \_\_\_\_\_
NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: \_\_\_\_\_ TELÉFONO Y FAX: \_\_\_\_\_
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN DONDE REALIZARÁ SU PRÁCTICA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA: \_\_\_\_\_
RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_ GIRO EMPRESARIAL: \_\_\_\_\_
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_
NOMBRE Y PUESTO DEL RESPONSABLE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: \_\_\_\_\_
SECTOR: \_\_\_\_\_ HORARIO DE PRÁCTICAS: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROGRAMA

INICIO / TÉRMINO

OBJETIVOS

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Calendar grid with months (ENE to DIC) and days (1, 2) for tracking activities.

FIRMA DEL ALUMNO

POR LA EMPRESA

COORD. DE PRÁCTICAS

ASESOR DE PRACTICAS

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_