

PROYECTO DE TRABAJO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

NOMBRE DEL PLANTEL: _____

DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE: _____

	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
No. DE CONTROL:	_____	_____	ESPECIALIDAD: _____

SEMESTRE Y GPO:	_____	TURNO:	_____
-----------------	-------	--------	-------

DATOS DE LA EMPRESA :

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

DOMICILIO: _____

PARQUE IND. COL. / FRACC.	C.P.	TELEFONO:
---------------------------	------	-----------

FECHA DE INICIO:	_____	F. DE TERMINACION:	_____
------------------	-------	--------------------	-------

PUESTO DEL PRACTICANTE: _____

DEPTO U OFICINA DE ADSCRIPCION: _____

PROYECTO DE TRABAJO

DESCRIBIR CUAL ES EL OBJETIVO QUE SE PRETENDE ALCANZAR AL REALIZAR LAS PRACTICAS PROFESIONALES EN LA EMPRESA.

FIRMA DEL ALUMNO