

FACULTAD DE QUÍMICA
SECRETARÍA DE APOYO ACADÉMICO
COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A ALUMNOS



PRÁCTICAS PROFESIONALES

ALUMNO

Pega tu
foto aquí

Número de cuenta: _____ Edad: _____

Teléfono: _____ Sexo: _____

Nombre del alumno: _____

Correo electrónico: _____

Carrera: _____ Porcentaje de créditos: _____ Promedio: _____

Responsable de Prácticas Profesionales en la Facultad de Química:

Empresa o Institución: _____

Departamento: _____ Ramo industrial: _____

Domicilio: _____

Jefe directo: _____

Cargo: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____ Horario: _____

Fecha de inicio: _____ Fecha de término: _____

Monto mensual de la beca: _____

Otras prestaciones: _____

Actividades por departamento: _____

Firma del responsable de Prácticas
Profesionales de la FQ

Firma del alumno

Firma del Jefe directo

FACULTAD DE QUÍMICA
SECRETARÍA DE APOYO ACADÉMICO
COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A ALUMNOS



PRÁCTICAS PROFESIONALES

FACULTAD

Pega tu
foto aquí

Número de cuenta: _____ Edad: _____

Teléfono: _____ Sexo: _____

Nombre del alumno: _____

Correo electrónico: _____

Carrera: _____ Porcentaje de créditos: _____ Promedio: _____

Responsable de Prácticas Profesionales en la Facultad de Química:

Empresa o Institución: _____

Departamento: _____ Ramo industrial: _____

Domicilio: _____

Jefe directo: _____

Cargo: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____ Horario: _____

Fecha de inicio: _____ Fecha de término: _____

Monto mensual de la beca: _____

Otras prestaciones: _____

Actividades por departamento: _____

Firma del responsable de Prácticas
Profesionales de la FQ

Firma del alumno

Firma del Jefe directo

