



UAM
Universitare Americana Mexique

UNIVERSITARE AMERICANE MEXIQUE A.C.
C.C.T. 12PSU0137D

SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

Formato: FPP1

Fecha: _____

Datos del solicitante:

Nombre: _____ Sexo: _____

Edad: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____ C. P.: _____

Colonia: _____ No. de Matricula: _____ Cuatrimestre: _____

Modalidad: _____

Especialidad/ Licenciatura: _____

Modalidad en que desea realizar sus prácticas profesionales:

Jornadas _____ Período _____

(Horas diarias) _____ Total de Horas: _____ (día/semana/mes) _____

Observaciones: _____

Empresa o Dependencia Pública en que requiere realizar sus prácticas profesionales:

Nombre: _____

Responsable: _____

Giro: _____

Domicilio: _____

Área en que realizara sus prácticas profesionales: _____

Nombre del solicitante: _____ Firma: _____

Autorizó: _____ Firma: _____

200 horas en jornadas de 4 o más horas diarias; de acuerdo al convenio establecido entre el alumno, el plantel y la empresa.
60 días hábiles en jornadas de 4 horas diarias.

Reconocimiento de prácticas profesionales cuando el alumno egresado, se encuentre trabajando en actividades relacionadas con su especialidad y tenga una duración equivalente a 200 horas efectivas.

Col. Burócratas, calle 4 #4
Chilpancingo, Guerrero.

@ info.unitalino.mexico@gmail.com

f /UniversidadAltinodamericanamexico

☎ Tel: (01) 747 47 1 18 94