



# UNIVERSIDAD DE LA COSTA

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

## SOLICITUD DE ESTANCIAS PROFESIONALES

FDSEUNCOS/016-A

No. DE ESTANCIA  
PROFESIONAL:

1RA. E.P.

2DA. E.P.

FECHA:

### DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

NOMBRE:

AP. PATERNO

AP. MATERNO

NOMBRE(S)

MATRÍCULA:

GRUPO:

CARRERA:

No. DE TELÉFONO  
PERSONAL:

E-MAIL  
PERSONAL:

DIRECCIÓN:

CALLE

No.

COLONIA/SECTOR/BARRIO

LOCALIDAD Y MUNICIPIO

### DATOS DE LA EMPRESA:

NOMBRE DE LA EMPRESA:

TAMAÑO DE LA EMPRESA:

Microempresa, pequeña, mediana, grande

TIPO DE EMPRESA:

(Pública o privada)

DIRECCIÓN:

CALLE

No.

COLONIA/SECTOR/BARRIO

LOCALIDAD Y MUNICIPIO

NOMBRE DEL  
RESPONSABLE:

PROFESIÓN

NOMBRE(S)

AP. PATERNO

AP. MATERNO

PUESTO QUE  
OCUPA:

PÁGINA

WEB:

TELÉFONO :

CORREO:

### DATOS DEL PROYECTO:

TÍTULO DEL  
PROYECTO:

OBJETIVO GENERAL:

FECHA DE INICIO:

HORAS:

FECHA DE TERMINO:

TIPO DE ACTIVIDAD:

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE(A) DE CARRERA (SELLO)

L.A.T. ISABEL QUINTAS ELORZA  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES