



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:

E-MAIL PERSONAL:

DIRECCIÓN:

CALLE

No.

COLONIA/SECTOR/BARRIO

LOCALIDAD Y MUNICIPIO

DATOS DE LA EMPRESA:

NOMBRE DE LA EMPRESA:

GIRO:

TAMAÑO:

SECTOR:

TIPO DE PROPIEDAD:

DIRECCIÓN:

CALLE

No.

COLONIA/SECTOR/BARRIO

LOCALIDAD Y ESTADO

TELÉFONO :

PÁGINA WEB:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:

PROFESIÓN

NOMBRE(S)

AP. PATERNO

AP. MATERNO

CARGO:

DEPARTAMENTO:

TELÉFONO :

CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS DEL CONTACTO:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:

PROFESIÓN

NOMBRE(S)

AP. PATERNO

AP. MATERNO

CARGO:

DEPARTAMENTO:

TELÉFONO :

CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS DEL PROYECTO:

TÍTULO DEL
PROYECTO:

FECHA DE INICIO:

HORAS:

FECHA DE TERMINO:

ACTIVIDADES A REALIZAR:

NOMBRE Y FIRMA DEL(A) ESTUDIANTE

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

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES