



UNIVERSIDAD DE LA COSTA

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

REPORTE PARCIAL DE ESTANCIAS PROFESIONALES

1RA. ESTANCIA PROF.

2DA. ESTANCIA PROF.

FDSEUNCOS/016-C

NÚM. DE
REPORTE:

1ER. REP.

2DO. REP.

3ER. REP.

FECHA DEL
REPORTE:

PARA SER LLENADO POR EL ESTUDIANTE:

Empresa o Institución:

Área:

Jefe Inmediato superior:

Nombre del(a) estudiante:

Ap. Paterno

Ap. Materno

Nombre(s)

Carrera:

Semestre:

Semana del:

al

Horario:

Total de horas trabajadas:

Descripción de funciones realizadas durante el periodo reportado en este informe parcial:

Comentarios:

Nombre y firma del(a) estudiante

Vo.Bo. del(a) Jefe(a) Inmediato(a),
Nombre y Sello de la empresa

Sello de recibido de
Servicios Escolares