**FORMATO DE REGISTRO PARA PRÁCTICAS PROFESIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Folio de recepción:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN | | | |
| Número de registro en el SIBOT[[1]](#footnote-1): | |  | |
| RFC: | |  | |
| Razón Social de la Empresa, Organización e Institución (EOI): | |  | |
| Número telefónico: |  | Correo electrónico: |  |
| Domicilio de la EOI: | |  | |
|  | | Calle y No. , Colonia, Delegación o Municipio, Entidad Federativa. C. P. | |
| Página Web: | |  | |
| Nombre y cargo de los responsables de prácticas profesionales: | |  | |

**Tipo de EIO:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Educativo |  |  | Público |  |  | Privado |  |  | Social |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS GENERALES DEL RESPONSABLE DE PRÁCTICAS PROFESIONALES EN LA EOI** | |
| Nombre completo de la persona a la que se dirige la carta de presentación de alumno o egresado: |  |
| Puesto: |  |
| Departamento o área: |  |
| Número telefónico: |  |
| Correo electrónico: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS GENERALES DEL PROYECTO O ÁREA DÓNDE SE REALIZARÁN LAS ACTIVIDADES** | |
| Nombre del área o proyecto: |  |
| Justificación: |  |
| Objetivos: |  |
| Duración de las prácticas profesionales: |  |
| Descripción de las Actividades | |
| Licenciatura | Actividades |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Perfil requerido (Colocar una X en la alternativa deseada):** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Estudiante |  |  | Trimestre/Créditos cubiertos | | | | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Egresado |  |  |  |  | Pasante |  |  |  | Titulado | Tiempo de egreso: | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Posgrado |  |  |  |  | Otro: |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Licenciaturas (colocar una X en la opción deseada):** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Administración | |  |  |  | Humanidades | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Biología Molecular | |  |  |  | Ingeniería Biológica | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Ciencias de la Comunicación | | |  |  | Ingeniería en Computación | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Diseño |  |  |  |  | Matemáticas Aplicadas | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Socioterritoriales | |  |  |  | Tecnologías y Sistemas de Información | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Derecho |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Posgrados (colocar una X en la alternativa deseada):** | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Especialización en Ciencias Naturales e Ingeniería | | | | | |  |  |  | Maestría en Diseño, Información y Comunicación | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Maestría en Ciencias Naturales e Ingeniería | | | | | |  |  |  | Doctorado en Ciencias Biológicas y de Salud | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Maestría en Ciencias Sociales y Humanidades | | | | | |  |  |  | Doctorado en Ciencias Sociales y Humanidades | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Otro: |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idioma:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Inglés | | Nivel: |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Alemán: | | Nivel: |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Otro: | | Nivel: |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| De acuerdo a las licenciaturas solicitadas, describir las actividades a realizar por los alumnos (desclasar por licenciatura): | |
|  | |
| Lugar específico dónde se realizaran las prácticas: |  |
| Calle y No. , Colonia, Delegación o Municipio, Entidad Federativa, C. P. |
| Horario de realización |  |

**Tipo de apoyo:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Económico |  |  | Alimentos |  |  | Transporte |  |  | Cursos |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Otros: |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Requiere convenio de colaboración?[[2]](#footnote-2)** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Sí |  |  |  |  | No |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| Nombre y firma del responsable de la organización | | Sello |
| Fecha de registro: |  | |
|  | |  |
| Nombre y firma del coordinador del programa de estudios | | Nombre y firma del director de división |

1. En caso de no contar con su número de usuario en el Sistema Institucional de Bolsa de Trabajo (SIBOT) deberá realizar su registro. Dar clic [aquí](https://www.bolsadetrabajo.uam.mx/indice3.html) para realizar registro o en www.bolsadetrabajo.uam.mx [↑](#footnote-ref-1)
2. En caso de requerir convenio debe enviar a bolsadetrabajo@correo.cua.uam.mx la siguiente documentación: 1) Copia del RFC de la EIO, 2) Copia de Acta Constitutiva, 3) Copia del poder notarial del representante legal, 4) Copia de identificación oficial del representante legal, 5) Comprobante de domicilio actualizado y 5) En su caso, convenio de colaboración de la EIO. [↑](#footnote-ref-2)