



GUÍA PARA LLENADO DE CONVENIO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES



FAVOR DE VERIFICAR QUE EL CONVENIO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES CUMPLA CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS DE ACUERDO AL MODELO VIGENTE:

✓ En el **Proemio (primer párrafo):**

Colocar la denominación o Razón Social (persona FÍSICA o MORAL) completa de la Unidad Receptora (Ejemplo: Consultora S. A. de C.V., S. de R.L. de C.V., etc.).

✓ En las **Declaraciones de la Universidad:**

- Actualizar datos del segundo párrafo, es decir, el domicilio de la Escuela o Facultad.
- Señalar a que Unidad Receptora corresponde (Centro, Sur, Centro Norte, Norte) y el nombre del Director.

✓ En **Declaraciones de la Unidad Receptora:**

- Colocar el nombre de la empresa, dependencia, institución o persona física tal cual se mencionó en el Proemio.
- Nombre del representante legal o persona que se encuentre autorizada para la firma del convenio y señalar el cargo que ocupa.
- Señalar el tipo de entidad, es decir, si corresponde al sector público o privado.
- Colocar la actividad preponderante que realiza la empresa, dependencia, institución o persona física.
- Mencionar mes y año en que fue fundada.
- Señala los datos del domicilio fiscal (colonia, calle, entre calles, número exterior o interior y código postal) y;
- Indicar el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) únicamente el que tiene registrado la empresa, dependencia, institución o persona física que se señaló en el **Proemio**.

✓ En las **Cláusulas:**

▪ **Cláusula Cuarta:**

Se utilizará el Formato de Convenio Específico de Práctica Profesional **REMUNERADO** cuando hay apoyo económico mensual por parte de empresa, dependencia, institución o persona física. **Nota:** Colocar el nombre completo tal cual se mencionó en el Proemio;

Deberá coincidir la cantidad tanto en número y letra.

(Ejemplo: ...apoyo económico mensual de \$ X, 000.00 (Xxxx mil pesos 00/100 M.N.)...

NOTA: Si no hay apoyo económico por parte de la empresa, dependencia o institución, el formato que se utiliza será el de Convenio Específico de Práctica Profesional **NO REMUNERADO**.

Si la Unidad Receptora desea obtener un Recibo Deducible de impuestos por la aportación al Practicante, el formato a utilizar será el de Convenio Específico de

Práctica Profesional **CON DONATIVO**, agregando la cantidad correspondiente y que coincida número y letra.

- Cláusula Quinta:

Colocar el nombre de la empresa, dependencia o institución tal como se mencionó en el **Proemio**.

- Cláusula Sexta:

Señalar el nombre Oficial de la Escuela o Facultad.

- Cláusula Novena:

Que coincida la vigencia del convenio tanto en letra y número. (Ejemplo: Este convenio tendrá vigencia de **tres (3)** años...). La vigencia es determinada por consenso entre la Unidad Académica y la Unidad Receptora.

✓ En el apartado de lugar y fecha de suscripción, verificar que tanto el día como el año estén actualizados.

✓ En el apartado de firmas verificar:

- **Por parte de la Universidad:**

El nombre y cargo del Director de la Escuela o Facultad se encuentre correcto y esté firmado.

- **Por parte de la Unidad Receptora:**

El nombre y cargo del representante legal o persona facultada para firmar el convenio se encuentre correcto. Aquí se debe colocar al Representante Legal o Apoderado que se mencionó en el apartado de las declaraciones por parte de la Unidad Receptora.