|  |
| --- |
| **aguila_color.png UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA****Dirección General de Vinculación y Relaciones Internacionales** Unidad Académica |

**

**F**ORMATO DE **R**EGISTRODE **U**NIDADES **R**ECEPTORAS

PROGRAMA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

*Para ser llenado por el Responsable de la Unidad Receptora y/o el Practicante*

|  |
| --- |
| **Datos Generales:** |
| **Unidad Receptora:** |       |
| **RFC:** |       |
| **Giro y/o actividad:** |       |
| **Sector:** | [ ]  Público [ ]  Privado [ ]  Social |
| **Domicilio completo:**  |       |
| **Teléfono:** |       |
| **Perfil y Nombre del Responsable de proyecto:** |       |
| **Cargo:** |       |
| **Correo electrónico:** |       |
| **Título del Proyecto:** |  |
| **Objetivo del Proyecto:** |       |
|  |
| **Practicante Solicitado:**  |
|  de la carrera de        |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Especificaciones de la Práctica:**  |
| **Días y horarios:** |       a       , en horario de       a       hrs. |
| **Beca/ apoyo económico:** | mensual |
| **Periodo de estancia de Prácticas Profesionales:** | Fecha de Inicio: Fecha de Culminación:  |
| **Género del practicante** | [ ]  Masculino [ ]  Femenino [ ]  Indistinto |
|  |
| **Actividades a Realizar:** |
|       |
|  |  |
| **Características del perfil requerido:** |
| [ ]  Iniciativa[ ]  Trabajo en equipo[ ]  Toma de decisiones[ ]  Comunicación[ ]  Trabajo bajo presión | [ ]  Puntualidad[ ]  Dominio segundo idioma:  Nivel: [ ]  Manejo de Programas de Cómputo:       |
| **Otros requisitos solicitados:** |       |