|  |
| --- |
| **Datos del estudiante** |
| Nombre: |
| Semestre: | Matrícula |
| Período P.P.: | LIE línea : |
| Teléfono: | e-mail: |

|  |
| --- |
| **Datos de la Institución** |
| Nombre de la institución uorganización propuesta: |
| Dirección:  | Teléfono: |
| La institución propuesta pertenece al IEBEM: | Sí | No |
| Si pertenece al IEBEM, agrega la siguiente información: | Zona Escolar: |
| Sector: |
| Clave del Centro de trabajo: |
| Responsable de la institución |
| Nombre:(Lic., Ing., Mtro., Dr., Profr.) |
| Cargo: |

|  |
| --- |
| **Información de las prácticas** |
| Tema de interés: |
| Fecha de inicio: |  / / | Fecha de término: |  / / |
| Asesor: |
| Correo electrónico: |

|  |
| --- |
| Datos no considerados / Observaciones: |

Firma de aceptación del estudiante

He revisado todos los datos proporcionados, son correctos y están actualizados, por lo que toda corrección no considerada en este documento, que retrase la gestión de mis prácticas, es responsabilidad mía.