



UADY
UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE YUCATÁN

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN
CAMPUS DE CIENCIAS EXACTAS E INGENIERÍAS
FACULTAD DE INGENIERÍA
MÓDULO DE VINCULACIÓN PROFESIONAL



INFORMACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRACTICAS PROFESIONALES

DATOS DEL ESTUDIANTE

Fecha:				Ciudad, Estado, País:			
Nombre:				Licenciatura:			
E-mail:				Teléfono:			
contacto externo (familiar cercano)	Nombre:			Matricula del estudiante:			
	Teléfono:			No. Seguridad Social: (No. de IMSS a través de la FIUADY)			
¿Es tu primer trabajo?	SI		NO		En caso de no serlo, ¿dónde trabajabas antes?		

DATOS DE LA EMPRESA DONDE DESEA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DEL MVP

Nombre o razón Social:							
Dirección:							
Actividad general de la empresa:							
Nombre del representante legal de la empresa: (O el directivo de mayor rango en el área donde se laborará)				Cargo:			
Teléfono:				E-mail:			

DATOS DEL TUTOR EXTERNO

Nombre:							
Licenciatura:							
Fecha de titulación:				No. de cédula profesional:			
Teléfono celular:				E-mail:			
Teléfono fijo u oficina:				Posgrado (en caso de tener):			

Descripción del proyecto o actividades que desempeñara el estudiante dentro de la empresa (use el espacio que sea necesario):

--

Tipos de apoyo económico con los que contará el estudiante (en caso de contar con apoyo económico indicar el monto):

--

DATOS DEL TUTOR INTERNO

Nombre:			
Licenciatura:		Programa Educativo:	
Teléfono celular y/o extensión:		E-mail:	

Nombre: _____ **Firma:** _____

Br. Nombre del Estudiante

Practicante del Módulo de Vinculación

“Luz, Ciencia y Verdad”

Módulo de Vinculación Profesional de la Facultad de Ingeniería

Firma o sello de la Empresa donde se registre la aceptación del practicante

(Este espacio es para que la Empresa firme de aceptada las prácticas con el estudiante de la Facultad de Ingeniería o selle de recibido como acuerdo de las mismas)