**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT**

Secretaría de Extensión y VinculaciónFecha: / / \_.

Dirección de Vinculación Académica día mes año

**FORMATO DE REGISTRO DE PROGRAMA O PROYECTO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

**Nota:** Deberá ser llenada y firmada por el titular o el solicitante de practicantes de la empresa o institución, a mano con letra legible o a máquina, de lo contrario la solicitud no procederá.

**DATOS DE LA INSTITUCION O EMPRESA**

Nombre del solicitante: \_. Cargo: . Tel: Correo E. \_. Nombre del Programa o Proyecto (del departamento o área o propio del Proyecto o Programa).

 .

Fecha de inicio Fecha de termino . Horario requerido

Responsable en la Empresa o Institución del Practicante: . Sector: Publico ( ) Privado ( ) Social ( ) Universidad ( )

Si es sector privado definir: Microempresa ( ) Pequeña Empresa ( ) Mediana Empresa ( ) Grande Empresa ( )

**TIPO DE GRATIFICACIÓN**.

Directa (La institución realiza la gratificación directamente al practicante). Cantidad . Periodicidad. Semanal . Quincenal . Mensual . Al término del Programa o Proyecto .

Sin gratificación.

**DOMICILIO DONDE SE REALIZARÁN LAS PRACTICAS PROFESIONALES**

Calle: . Colonia: .

C.P. \_. Numero:

. Teléfono: .

Ciudad/Municipio: . Estado: . País: .

**OBJETIVO (S) Y META (S) DEL PROGRAMA O PROYECTO**

**PROGRAMA (S) ACADÉMICO (CARRERA) Y NÚMERO (S) DE ALUMNOS SOLICITADOS**

Programa (s) Académico (carrera) Número de Alumnos

**ACTIVIDADES A REALIZAR POR LOS PRACTICANTES POR PROGRAMA ACADÉMICO**

Programa (s) Académico (carrera) Actividades

**Nota: Bajo protesta de decir verdad, declaro que los datos asentados en la presente solicitud son auténticos, comprometiéndome a respetar los términos y condiciones del Programa o Proyecto.**

***Entregar original en la Dirección de Vinculación Académica y copia en tu Área o Unidad Académica.***

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA

Edificio de Extensión y Vinculación, planta baja. Tel. 211-88-00 ext. 8932

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA**

**DE NAYARIT**

Ciudad de la Cultura “Amado Nervo” C.P. 63155, Tepic, Nayarit.