

|  |
| --- |
|  **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA**aguila_color.png**Dirección General de Vinculación y Relaciones Internacionales****Facultad de Contaduría y Administración** |

**FORMATO DE REGISTRO DE UNIDADES RECEPTORAS**

**PROGRAMA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

*Para ser llenado por el Responsable de la Empresa o Institución*

|  |
| --- |
| **Datos Generales:** |
| Empresa o Institución: |       |
| RFC: |       |
| Giro y/o actividad: |       |
| Representante Legal: |  |
| Sector: | ☐ Público ☐ Privado ☐ Social |
| Domicilio:  |       |
| Teléfono: |       |
| Nombre del responsable: |       |
| Cargo: |       |
| Correo electrónico: |       |
| Nombre del proyecto: |       |
| Objetivo del proyecto: |       |
|  |
| **Practicantes Solicitados:**  |
|  de la carrera de        |
|  de la carrera de       |
|  de la carrera de       |
|  de la carrera de       |
|  |
| **Especificaciones de la Práctica:**  |
| Días y horarios: |       a       , en horario de       a       hrs. |
| Beca/ apoyo económico: | mensual |
| Duración: | Fecha de inicio:       Fecha de terminación:       |
| 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:** |  |