# BOLETA DE PRESENTACIÓN

Haz clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

**NOMBRE:** *Ingrese nombre completo*

**MATRICULA**: *Ingrese*

**- Seleccione -**

**PLAN DE ESTUDIOS:** *Ingrese clave y nombre completo de su carrera*

**SERVICIO MÉDICO** *(adjuntar caratula de vigencia)*:*-Seleccione-* *Ingrese NSS*

**CORREO ELECTRÓNICO**: *Ingrese correo electrónico de contacto*

**TELÉFONO CONTACTO:** *Ingrese número a 10 dígitos*

**INFORMACIÓN DE ORGANIZACIÓN:**

**NOMBRE:** *Ingrese nombre de la Organización*

**UBICACIÓN:** *Ingrese*

**DEPARTAMENTO:** *Ingrese*

**NOMBRE PROYECTO:** *Ingrese*

**MODALIDAD:** - Seleccione -

**NOMBRE RESPONSABLE:** *Ingrese nombre completo*

**CORREO ELECTRÓNICO RESPONSABLE:** *Ingrese correo electrónico de contacto*

**TELÉFONO DE CONTACTO:** *Ingrese teléfono para seguimiento*

**NOMBRE DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN**

**- Seleccione -**

**- Seleccione –**

**IMPORTANTE:** *El estudiante es el responsable de recabar firmas y sellos del presente documento. Deberá entregar una copia a la persona Responsable de la Práctica Profesional de su Escuela de Origen y resguardar el documento original, el cuál formará parte de su expediente.*

# ACUERDO DE PRÁCTICA PROFESIONAL.

Haz clic aquí o pulse para escribir una fecha.

El presente documento deberá estar debidamente firmado y sellado por las partes involucradas y establece los acuerdos de participación en el proyecto de Práctica Profesional.

IMPORTANTE: A la firma del presente documento, las partes entienden que la Organización no adquiere ni reconoce obligación alguna de carácter laboral en favor del Estudiante, en virtud de no existir ningún tipo de relación regulada por la Ley Federal del Trabajo, ni supuestos de supra-subordinación.

**COMPROMISOS**

**IMPORTANTE:** *El estudiante es el responsable de recabar firmas y sellos del presente documento. Deberá entregar una copia a la persona Responsable de la Práctica Profesional de su Escuela de Origen y resguardar el documento original, el cuál formará parte de su expediente.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORGANIZACIÓN** | **Escuela de Origen** | **Estudiante** |
| **Ingrese nombre de la Organización** | **- Seleccione -** |
| * Establece horario y fechas de desempeño de la práctica profesional. * Emitirá una Carta de Aceptación al estudiante con los datos académicos y del proyecto, así como fecha y horarios a cumplir. * Determina el área para el trabajo de diagnóstico y análisis. * Ofrece las condiciones para el desarrollo de la práctica profesional. * Entrega la información para el desarrollo del Proyecto de Práctica Profesional. * Reporta a la Escuela de Origen cualquier situación sobre del desempeño del estudiante. * Asigna a un mentor que guiará al estudiante en su quehacer dentro de la organización (responsable directo). * Al concluir la práctica profesional apoyará al Estudiante para el llenado, firma y sello de la documentación necesaria para liberar la práctica profesional. * Gestionará el apoyo al estudiante ya sea en especie y/o económico. | * Es la responsable de gestionar la Práctica Profesional para sus estudiantes. * Autorizará la asignación del estudiante al proyecto que haya elegido. * Supervisará que los estudiantes asignados a proyectos de práctica profesional cuenten con servicio médico vigente. * Supervisará el correcto desempeño del estudiante. * Será el primer enlace con la Organización que permita salvaguardar la integridad del Estudiante durante su práctica profesional. * Dará seguimiento a los trámites administrativos de apoyo en especie o económico de cada proyecto. * Verificará la documentación en físico, que comprende el expediente de la práctica profesional. * Gestionará el trámite ante Coordinación de Unidad, la correcta liberación, según procesos internos. | * Realizará una práctica profesional seria y formal. * Cumplirá con los horarios establecidos en acuerdo con la Organización. * Cuidará el material y el equipo proporcionado para el desarrollo de las actividades asignadas por parte de la organización. * Cumplirá con las políticas de la Organización en lo referente al manejo de información y secrecía. * Elaborará y contendrá, los documentos necesarios que conforman el expediente de prácticas, para cumplir con dicho trámite, tanto en la Organización como en la UAdeC. * Avisará por escrito a la Organización y a su Escuela de Origen, en caso de suspender o abandonar el proyecto al que está asignado por lo menos con 7 días de anticipación. Según formato. * En caso de considerar que se vulnera su integridad física y/o emocional, dar aviso al Tribunal Universitario, quien dará guía y tratamiento, según sea el caso. |
| **Ingrese Nombre responsable de la Organización**  **Cargo actual** | **Ingrese Nombre Completo**  **RESPONSABLE DE PRÁCTICAS** | **Ingrese Nombre del Estudiante**  **ESTUDIANTE DE LA UADEC** |

**FICHA TÉCNICA**

Haz clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**IMPORTANTE:** *El estudiante es el responsable de recabar firmas y sellos del presente documento. Deberá entregar una copia a la persona Responsable de la Práctica Profesional de su Escuela de Origen y resguardar el documento original, el cuál formará parte de su expediente.*

**NOMBRE ORGANIZACIÓN:**Ingresar texto. **RFC:** Ingresar

**NOMBRE COMPLETO ESTUDIANTE:** Ingresar **MATRICULA:** Ingresar.

**ESCUELA ORIGEN:** Ingresar texto.

**NOMBRE PROYECTO:** Ingresar texto.

**FECHA INICIO:** Seleccione fecha. **FECHA TERMINO:** Seleccione fecha.

**HORARIO A CUBRIR:** Ingresar texto.

**HORAS PLANEADAS A CUBRIR:** Ingresar texto.

**CONOCIMIENTOS SOLICITADOS POR LA ORGANIZACIÓN:**

*Describa*

**ACTIVIDADES PROPUESTAS POR LA ORGANIZACIÓN:**

*Describa*

**APOYO PROPORCIONADO PARA EL PROYECTO:**

Descripción en especie: *Describa*

Cantidad en apoyo económico: *Describa*

**OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO:**

*Describa*

**IMPACTO PREVISTO DEL PROYECTO, AL INTERIOR Y/O AL EXTERIOR DE LA ORGANIZACIÓN:**

*Describa*

**ACTIVIDADES A REALIZAR DURANTE EL PROYECTO**

*Describa*

**Firmas de conformidad**

**Ingrese responsable de la Organización Nombre Estudiante**

**Cargo actual ESTUDIANTE UADEC**

Ingresa matricula