



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT

## DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN ACADÉMICA

### FORMATO DE ASIGNACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

La Universidad Autónoma de Nayarit, a través de la Dirección de Vinculación Académica hace constar que el (la) C. \_\_\_\_\_ alumno (a) del Programa Académico de \_\_\_\_\_, se encuentra inscrito (a) realizando su Práctica Profesional en:

Empresa o Institución: \_\_\_\_\_.

Nombre del proyecto o Área de Asignación: \_\_\_\_\_.

Promedio: \_\_\_\_\_. Tel \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_.

% de créditos cursados: \_\_\_\_\_. Periodo de realización: Del día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, al día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_. Dias y horario \_\_\_\_\_.

¿Tienes alguna discapacidad? ( ) ¿Cuál? \_\_\_\_\_. Genero ( )

\_\_\_\_\_  
Firma y sello de la  
Dirección de Vinculación Académica

\_\_\_\_\_  
Firma y sello de Aceptación de la  
Empresa o Institución

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno Practicante

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del responsable en el Área o  
Unidad Académica

**Nota: Tendrás 5 días hábiles para recabar las firmas y los sellos, contados a partir del periodo (día) de inicio de las Prácticas Profesionales, de lo contrario tendrás que empezar de nuevo los trámites sin excepción.**

**Este documento no es válido sin las firmas y sello de los responsables.**

**Llenar a mano o computadora e Imprimir 4 tantos originales para entregar en:**

1. Área de Practicas Profesionales de la Dirección de Vinculación Académica
2. Responsable de Prácticas Profesionales del Área o Unidad Académica.
3. Empresa o dependencia Ejecutora.
4. Alumno.

