

INSCRIPCIÓN A ESTADÍA Y/O PRÁCTICA CLÍNICA EXTERNA O ESTADÍA DUAL

1

DATOS DE ESTUDIANTE

*Nombre Completo: _____

*Matricula: _____

*Grupo: _____

*Carrera: _____

2

DATOS DE LA EMPRESA U ORGANIZACIÓN

*Nombre de la empresa: _____

*Dirección: _____

*Giro: Manufactura ☐ Servicios ☐ Investigación ☐ Educación ☐ Otro ☐ _____

*Tipo: Público ☐
Privado ☐
Social ☐

*Tamaño: Micro ☐
Pequeña ☐
Mediana ☐
Grande ☐

*Actividad principal: _____

*Municipio: _____

*Estado: _____

*País: _____

3

DATOS DE CONTACTO (CARTA DE PRESENTACIÓN)

*Nombre: _____

Puesto: _____

*Teléfono: _____ *Correo: _____

Celular: _____

4

VALIDACIÓN POR LA EMPRESA

Firma de aceptación
De la empresa u organización