**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE FRANCISCO I. MADERO**

**SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN, DIFUSIÓN Y EXTENSIÓN**

**SOLICITUD DE ESTADÍA PROFESIONAL**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido Paterno:  | Apellido Materno: | Nombre (s): |
| Domicilio Particular: Domicilio completo, Calle, Numero, Colonia, Municipio, CP, Estado | Sexo: (M) (F) |
| Reg. IMSS: Verificar 11 dígitos | CURP: Verificar  | Matrícula Escolar:  |
| No. Telefónico de Casa: | No. Telefónico Celular: Teléfono real para seguimiento | Correo Electrónico: Correo institucional para seguimiento de estadía | Fecha de Elaboración: |

**DATOS ACADÉMICOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Programa Educativo: | Cuatrimestre: | Grupo: |
| Modalidad: | PresencialX | A distanciaX | MixtaX | Proyecto UPFIM X |
| Nombre del Asesor Académico:  |
| Nombre del Proyecto: En caso de no tener proyecto definido colocar la leyenda “El que la empresa designe” |

**DATOS DE LA EMPRESA**

|  |
| --- |
| Nombre de la Empresa: Nombre completo de la empresa sin abreviaturas |
| Domicilio de la Empresa: Domicilio completo, Calle, Numero, Colonia, Municipio, CP, Estado |
| Nombre del contacto empresarial y puesto que ocupa: Agregar título profesional de la persona (Ing. Lic. Dr. Mtro.), Nombre y Apellidos, Y puesto que ocupa (Ejemplo; Director General, Gerente, Recursos Humanos, etc) |
| No. Telefónico de la Empresa:  | Correo Electrónico:  |

**PERIODO Y ACTIVIDADES A DESARROLLAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de Inicio:  | Fecha de Terminación:  |
| Actividades Genéricas a Desarrollar: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solicita** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre y Firma del Alumno** |  | **Valida****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre y Firma del Director del Programa Educativo** |