



# Universidad Autónoma del Carmen

DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS AL ESTUDIANTE  
DEPTO. DE PRÁCTICAS PROFESIONALES  
SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES



FECHA:

dd/mm/aaaa

## DATOS DEL ESTUDIANTE

				F ( )	M ( )
MATRÍCULA:	NOMBRE (S)		APELLIDOS		SEXO :
FACULTAD:	PROGRAMA EDUCATIVO:				
Nº DE SEGURO FACULTATIVO:	GENERACIÓN:		CICLO ESCOLAR:		
TELÉFONO:	E-mail:				

## DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA:					
SECTOR:	Educativo ( )	Público ( )	Privado ( )	Social ( )	
DIRECCIÓN:	(CALLE, NUMERO, COLONIA)				
DELEGACIÓN/MUNICIPIO:			ENTIDAD FEDERATIVA:		
TELÉFONO:			E-mail:		
NOMBRE Y CARGO A QUIEN SE DIRIGE LA CARTA DE PRESENTACIÓN:					
DEPTO./ÁREA DONDE DESARROLLARÁ LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES:					

## DATOS DEL PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO :					
ASESOR INTERNO:				E-mail:	
ASESOR EXTERNO:				E-mail:	
PERIODO DE PRESTACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES:	DEL:	AL:	Total de horas:		
	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa			

FIRMO DE CONFORMIDAD DICHA SOLICITUD MANIFESTANDO QUE CONOZCO MIS OBLIGACIONES Y DERECHOS EXPRESADOS EN EL REGLAMENTO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES DE LA INSTITUCIÓN, PARA LOS EFECTOS QUE CONSIDEREN PERTINENTES.

FIRMA DEL ESTUDIANTE	NOMBRE Y FIRMA DEL GESTOR O ASESOR INTERNO	SELLO Y FIRMA DE RECIBIDO DEPTO. DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

### Leyenda de información:

De acuerdo a lo previsto en la "LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE CAMPECHE Y SUS MUNICIPIOS" LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN declara ser una Institución Pública legalmente constituida de conformidad con las leyes mexicanas, con domicilio ubicado en, Calle 56 Núm. 4 esquina con Av. Concordia, Colonia Benito Juárez, CP. 24180, Ciudad del Carmen Campeche, México., su información personal será utilizada para realizar las actividades pertinentes al proceso de Prácticas profesionales, y por lo cual, deberá otorgar los datos personales, que a continuación se mencionan en el formato. Los datos señalados con un \*asterisco, son obligatorios de aportar, y sin ellos, no podrá acceder al servicio o completar el trámite. Para mayor información sobre el tratamiento de sus datos personales usted puede ingresar al siguiente link:

[http://www.unacar.mx/unacar/Documentos/Leyenda\\_de\\_Informar\\_de\\_Datos\\_Personales.pdf](http://www.unacar.mx/unacar/Documentos/Leyenda_de_Informar_de_Datos_Personales.pdf)

AL MARCAR ESTE CUADRO, DOY MI CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE MIS DATOS PERSONALES, ACEPTO HABER LEÍDO Y ENTENDIDO EL AVISO DE PRIVACIDAD ANTES MENCIONADO.

Firma y Nombre completo del usuario.