

Proyecto de Prácticas Profesionales en el Extranjero

Forma de Información de Empresa

ESTUDIANTE: ID _____ NOMBRE _____

Información de la Empresa

Nombre de la Empresa: _____

Sitio Web: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ País: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Tipo de Organización

Gobierno ONG Educativa Negocio Privado Otro _____
(Especifique por favor)

Información del responsable del Proyecto

Nombre: _____ Puesto: _____

E-mail: _____ Teléfono: _____

Descripción del Proyecto

Puesto del estudiante en la empresa: _____

Horas de trabajo por semana: _____ Fecha de inicio: _____

Duración del proyecto: _____ Fecha de término: _____

Descripción y objetivos del proyecto: _____

Actividades a desempeñar:

Habilidades requeridas (software, idiomas, competencias):

Nombre y firma del responsable del Proyecto

Puesto: _____

Fecha: _____

Sello de la Empresa

Favor de completar y regresar esta forma vía correo electrónico a la Coordinación de Prácticas y Proyectos especiales-UDLAP