



FICHA DE REGISTRO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES
CUCEI

FECHA DE REGISTRO	____/____/20____
NOMBRE DEL ALUMNO:	
CÓDIGO:	
CARRERA:	
DOMICILIO	CALLE: _____ # _____ Col. _____ C.P. _____ Municipio: _____
TELÉFONO	CASA _____ CELULAR _____
CORREO ELECTRÓNICO	
EMPRESA NOMBRE DEL PROGRAMA	
PERIODO DE PRÁCTICAS (mínimo obligatorio 3 meses, no se puede liberar antes)	FECHA DE INICIO: ____/____/____ FECHA DE TÉRMINO**: ____/____/____ CALENDARIO DE EGRESO DEL ALUMNO: 20____ (A) (B) *****Es necesario revisar la fecha de registro de créditos en SIAU y la fecha de término de tus prácticas en el caso de ser mayor a 3 meses la asignación ya que no se reciben liberaciones antes de fechas establecidas.

FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____

Nota: las horas Prácticas no son retroactivas, favor de abrir tu expediente antes de incorporarte a las prácticas en la empresa.

** No se puede liberar prácticas antes de la fecha de término especificado.