**Solicitud de prácticas profesionales**

**Modalidad: Estancia de Investigación**

|  |
| --- |
| **Datos del alumno** |
| Código |  |
| Nombre |  |
| Carrera |  |
| Teléfono |  |
| Celular |  |
| Correo Electrónico |  |
| **Datos de la Estancia de Investigación** |
| Nombre del Programa de Investigación |  |
| Universidad o Centro de Investigación |  |
| Nombre del profesor investigador |  |
| Periodo de Realización |  |

Entrega de documentos:

|  |
| --- |
| **Datos del alumno** |
| Calendario escolar |  |
| Nombre |  |
| Código |  |
| Carrera |  |



**ACUSE DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS, MODALIDAD ESTANCIA DE INVESTIGACIÓN**