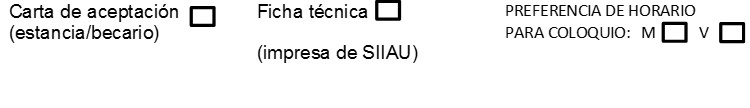
**Solicitud de prácticas profesionales**

**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**