



UNIVERSIDAD KINO, A.C.
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESTUDIANTILES
CARTA COMPROMISO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA (EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE REALIZARÁ SUS PRÁCTICAS)

RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO

TELÉFONO

NOMBRE Y PUESTO DEL SUPERVISOR

TIPO DE APOYO QUE SE PROPORCIONARÁ:

NINGUNO

ECONÓMICO O ESPECIE

EN CASO DE SER ECONÓMICO, ESPECIFICAR LA CANTIDAD Y PERIODICIDAD

EN CASO DE SER EN ESPECIE, INDICAR

DATOS DE LA UNIVERSIDAD

PBRO. PEDRO VILLEGAS RAMÍREZ S/N COL. CASA BLANCA

(662) 259 08 08 EXT. 3010

DOMICILIO

TELÉFONO

CRUZ ELENA MURRIETA BELTRÁN, SERVICIO SOCIAL Y PRACTICAS PROFESIONALES

SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES

DATOS DEL PRACTICANTE

NOMBRE COMPLETO

MATRÍCULA

DOMICILIO

TELÉFONO

CARRERA

SEMESTRE

PROYECTO A DESARROLLAR

OBJETIVO GENERAL

Las partes reconocen que, durante la realización de las Prácticas Profesionales, de ninguna manera se tiene o se adquiere relación laboral alguna por parte de los alumnos, ni obligación laboral y/o legal por parte de la Organización, que en el presente acuerdo interviene colaborando para la formación del alumno.

ME COMPROMETO A CUMPLIR CON MIS PRÁCTICAS PROFESIONALES, APEGÁNDOME AL REGLAMENTO ESCOLAR DE LICENCIATURAS E INGENIERÍAS DE LA UNIVERSIDAD Y A LO ESTIPULADO POR LA ORGANIZACIÓN.

HERMOSILLO, SON. A _____ DE _____ DE 20_____.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

NOMBRE Y FIRMA DEL PRACTICANTE

CRUZ ELENA MURRIETA BELTRÁN
 SERVICIO SOCIAL Y PRACTICAS PROFESIONALES
 UNIVERSIDAD KINO A.C

C.C.P. EMPRESA
 C.C.P. PRACTICANTE