



Circuito Universitario Dr. Gonzalo Aguirre

Beltrán S/N Lomas del Estadio Xalapa, Enríquez, Ver.

México

# Teléfonos

01(228)842 17 41

01(228)842 27 54

# Correo Electrónico

[emijangos@uv.mx](mailto:luisfernandez01@uv.mx)

PPFAUV3 / DIRECTORIO INDIVIDUAL DE PRÁCTICA PROFESIONAL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE | | | | |
|  | | | | |
| Matrícula: |  |  | | |
| Sección: |  |  | | |
| Dirección: |  |  | | |
| Teléfonos: |  |  | | |
| Correo electrónico: |  | | Número de seguridad social (obligatorio esté activado): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA DONDE SE REALIZA LA PRÁCTICA PROFESIONAL | |
|  | |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  |
| Área, departamento y/o coordinación del cual depende el programa o proyecto: | |
|  | |
| Nombre del jefe de la dependencia o del jefe inmediato: | |
|  | |

HORARIO DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lunes | Martes | | Miércoles | Jueves | Viernes | | Sábado | Domingo |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
| **Fecha de inicio** | | **Fecha de término** | | | | **Observaciones** | | |
|  | |  | | | |  | | |