**FORMATO EXPEDIENTE**

**DATOS GENERALES**

Nombre completo el egresado:

Domicilio:

CURP: Correo electrónico:

Teléfono: Teléfono celular:

**FORMACIÓN PROFESIONAL**

Carrera:

Matrícula: Promedio general: Fecha de egreso:

**DATOS DEL TUTOR ACADÉMICO**

Nombre completo del tutor:

Cargo en la institución educativa:

Nivel de estudios:

Teléfono: Correo electrónico:

Relación en la formación profesional del egresado asignado:

**DATOS DE LA EMPRESA**

Nombre de la empresa:

Domicilio:

Actividad productiva (la que viene en la copia de la inscripción al RFC de la empresa):

Responsable de la empresa ante la UV:

Teléfono: Correo electrónico:

**DATOS DEL TUTOR EMPRESARIAL**

Nombre completo del tutor:

Cargo en la empresa:

Teléfono: Correo electrónico:

**VIGENCIA DE LA PRÁCTICA EN LA EMPRESA (cuatro meses completos)**

**Fecha de inicio: Fecha de término:**

**1° junio 2016 30 septiembre 2016**

Nombre y Firma del Egresado Dra. Rebeca Hernández Arámburo

 Directora General de Vinculación