**Programa Educativo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**



**FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

**DEL PRESTADOR DE PRÁCTICA EMPRESARIAL**

Foto

Digital

Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Datos del estudiante**

Av. Universidad Km. 7.5, Col. Santa Isabel, C.P.96538, Coatzacoalcos, Veracruz, México

Teléfono directo 921)2115714

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido paterno Apellido Materno Nombre(s) | | | | |
| Domicilio Particular | | | | |
| Estado Civil: |  | | Teléfono Nº: |  |
| Correo Electrónico: | |  | | |
| Lugar y fecha de nacimiento: | |  | | |

**Datos de la Empresa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | | | |
| Domicilio: | | | |
| Correo electrónico: | | | |
| Localidad: |  | Teléfono Nº: |  |
| Tipo de Empresa:  Privada ( ) Pública ( ) Campus UV( ) | | | |
| **Subraya el tamaño, sector y número de trabajadores que corresponden a la Empresa**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Tamaño** | **Sector** | **Número de trabajadores** | | Micro | Todas | Hasta 10 | | Pequeña | Comercio | 11-30 | | Industria y Servicios | 11-50 | | Mediana | Comercio | 31-100 | | Industria | 51-250 | | Servicios | 51-100 | |  |  | | Grande | Comercio, industria y servicios | Más de 100 | | | | |

|  |
| --- |
| Actividades del programa de prácticas: |