|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL ALUMNO (A): MATRICULA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARRERA:\_\_\_\_\_\_ SECCION: UR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| LISTA DE COTEJO DE DOCUMENTOS. |  |
| CALENDARIO DE ACTIVIDADES, FIRMADO DE RECIBIDO Y ENTERADO POR EL ALUMNO |  |
| CONSTANCIA % MIN SOLICITADO EN CADA PE, **1 ORIGINAL,** CON AMBAS FIRMAS Y SELLO DE SECRETARIA. |  |
| SEGURO FACULTATIVO **VIGENTE**, COPIA FOTOSTÁTICA. (IMSS; ISSSTE; PEMEX, SEGURO POPULAR o SEGURO FACULTATIVO) |  |
| SOLICITUD PARA CARTA DE PRESENTACION AUTORIZADA CON FIRMA DEL ACADEMICO. ( GRUPO SANGUÍNEO , SI TIENE ALERGIAS, SI PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD). C/FOTOGRAFIA INFANTIL, FONDO AZUL INSTITUCIONAL, SACO Y CORBATA NEGROS CON CAMISA BLANCA LOS JOVENES Y BLUSA BLANCA DE VESTIR LAS DAMAS. **1 ORIGINAL** |  |
| CARTA DE PRESENTACION FIRMADA Y SELLADA DE RECIBIDO POR LA UR. |  |
| CARTA DE ACEPTACION (FIRMADA CON TINTA AZUL Y SELLADA) |  |
| PROGRAMA DE ACTIVIDADES (FIRMADO CON TINTA AZUL Y SELLADO) |  |
| CARTA DE TERMINACION. (FIRMA CON TINTA AZUL Y SELLADA) |  |
| ENCUESTA DE LA UR (FIRMA DE SU JEFE INMEDIATO Y SELLO DE LA EMPRESA) |  |
| ENCUESTA DEL PRESTADOR DE ESTADIA PROFESIONAL. |  |
| REPORTE TECNICO FINAL |  |
| **TODA LA DOCUMENTACION SE RECIBE EN ORIGINAL ,( excepto carta de presentación y seguro facultativo)**  **ESTE FORMATO DEBERA SER REGISTRADO POR EL ACADEMICO.**  **LA CARTA DE ACEPTACION Y LA DE TERMINACION DEBEN COINCIDIR LAS FIRMAS, DE NO SER ASÍ DEBERÁ TRAER OFICIO DE CAMBIO POR LA UR.**  **EL CATEDRATICO DEBERA ANALIZAR LA ENCUESTA Y LOS COMENTARIOS QUE NOS ENVIEN LAS UR.** | |
| 4  3  2  1  REPORTES:    OBSERVACIONES:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

****