

Nombre del Alumno: _____

Cuatrimestre: _____

Fecha: _____

Estancia I:

Estancia II:

Estadía:

Carrera: _____

Nombre de la empresa: _____

Dirección de la Empresa: _____

Teléfono de la Empresa: _____

Nombre del asesor de la empresa: _____

Nombre del Profesor Asesor: _____

Horario de Estancia del alumno: _____

Horas Totales que cubre en la semana: _____

Objetivo de la Visita:

Resultados de la Visita:

Asesor de la Empresa		Firma del Profesor Asesor
Nombre: _____	Sello de la Empresa (Si su política se lo permite)	Nombre: _____
Cargo: _____		Cargo: _____
Firma		Firma