Universidad Tecnológica del Suroeste de Guanajuato

¡Saber Hacer... para Ser UTSOE!

REEYE13-H

CONVENIO ESPECÍFICO DE ESTADÍAS

DATOS DE EL Ó LA ESTUDIANTE

No. PÓLIZA DEL SEGURO:

No. DE MATRÍCULA: **No. AFILIACIÓN AL IMSS:**

NOMBRE:

DOMICILIO PARTICULAR:

TEL:

CARRERA: **GRUPO:** **GENERACIÓN:**

DATOS DE LA UNIVERSIDAD

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

TELÉFONO:

DATOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: **ÁREA O DEPTO.:**

DOMICILIO: **CIUDAD:** **C.P:**

GIRO: **TEL:** **E:MAIL**

PRODUCTO / SERVICIO DE LA EMPRESA:

TAMAÑO DE LA EMPRESA: **MICRO** **PEQUEÑA** **MEDIANA** **GRANDE**

DATOS DE DIRECTOR (A) DE REPORTE DE E:

NOMBRE(ES): **PUESTO:**

DATOS DEL CODIRECTOR (A) DEL REPORTE DE ESTADÍA

NOMBRE: **PUESTO:**

NOMBRE DE EL(LA) GERENTE / DIRECTOR (A) GENERAL

DATOS DEL REPORTE O PROYECTO

NOMBRE: **TÍTULO DE LA MEMORIA:**

OBJETIVO:

ACTIVIDADES QUE DESARROLLARÁ EL Ó LA ESTUDIANTE:

ÁREA O DEPTO. DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROGRAMA O PROYECTO:

PERIODO DE ESTADÍAS

FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACIÓN:**

FECHA DE ENTREGA DEL REPORTE DE LA ESTADÍA:

APOYO

Alimenticio ( ) Transportación ( ) Económico ( )

MONTO DEL APOYO ECONÓMICO ($_____)

Las partes acuerdan acatar las clausulas contenidas al reverso del presente para cumplimiento del programa. Leido y aceptado el presente instrumento firman de conformidad en la ciudad de Valle de Santiago, Gto. el día de de 2018.

Representante de la Insitución **Representante de la Empresa**

Persona (s) Directora (s) de Reporte de estadía

Director(a)/ó Encargado(a) de Carrera **Codirector (a) del Reporte de Estadía**

Firma de Estudiante