|  |
| --- |
| **aguila_color.png UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA****Dirección General de Vinculación y Relaciones Internacionales**Facultad de Ciencias de la Nutrición y Gastronomía |



**FORMATO DE REGISTRO DE UNIDADES RECEPTORAS**

**PROGRAMA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

*Para ser llenado por el Responsable de la Empresa o Institución*

|  |
| --- |
| **Datos Generales:** |
| Empresa o Institución: |       |
| RFC: |       |
| Giro y/o actividad: |       |
| Sector: | [ ]  Público [ ]  Privado [ ]  Social |
| Domicilio:  |       |
| Teléfono: |       |
| Nombre del responsable: |       |
| Cargo: |       |
| Correo electrónico: |       |
| Nombre del proyecto: |       |
| Objetivo del proyecto: |       |
|  |
| **Practicantes Solicitados:**  |
|  de la carrera de Nutrición  |
|  de la carrera de       |
|  de la carrera de       |
|  de la carrera de       |
|  |
| **Especificaciones de la Práctica:**  |
| Días y horarios: |       a       , en horario de       a       hrs. |
| Beca/ apoyo económico: | mensual |
| Duración: | Fecha de inicio:       Fecha de terminación:       |
| Género del practicante | [ ]  Masculino [ ]  Femenino [ ]  Indistinto |
|  |
| **Actividades a Realizar:** |
|       |
|  |  |
| **Características del perfil requerido:** |
| [ ]  Iniciativa[ ]  Trabajo en equipo[ ]  Toma de decisiones[ ]  Comunicación[ ]  Trabajo bajo presión | [ ]  Puntualidad[ ]  Dominio segundo idioma:  Nivel: [ ]  Manejo de Programas de Cómputo:       |
| **Otros requisitos solicitados:** |  |