# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

**Facultad de Ciencias de la Ingeniería, Administrativas y Sociales**  **Unidad Tecate**

## INGENIEROS \* CONTADORES \* ADMINISTRADORES \* NEGOCIOS

***\*ABOGADOS***

### Registro de Prácticas Profesionales

**DATOS DEL ALUMNO**

Nombre completo del alumno: No. de matrícula

No. Afiliación IMSS

**Teléfono:**

Carrera:

Semestre que cursa: CURP:

**Correo electrónico:**

**DATOS DE LA EMPRESA:**

Nombre de la empresa donde va a realizar sus prácticas: Domicilio: Código Postal:

Teléfono Fax Correo electrónico: RFC de la empresa:

* Giro de la empresa:
* Número de empleados:
* Director o Gerente de la empresa:
* Responsable de Recursos Humanos:
* Representante legal que firma el convenio:
* Fechas en que se van a cubrir las prácticas:
* Horario y días de la semana que se va a trabajar:
* Total de horas de prácticas (480 horas):
* Puesto de practicante que va a ocupar:
* Departamento al cual será asignado:
* Responsabilidades asignadas o tareas a desempeñar (describir detalladamente):
* Supervisor o jefe inmediato:
* Profesión del supervisor:
* Firma del supervisor:

Este formato deberá llevar **sello y firma de la empresa**.

***Muy importante:***

*El alumno debe anexar* ***dos copias*** *de:*

●

***Formato de este registro*** *debidamente llenado a computadora, firmado y sellado*

*El alumno debe anexar* ***una copia*** *de:*

●

●

●

●

●

*Cartilla de citas del IMSS vigente (Seguro Facultativo)*

*Liberación de Servicio Social primera etapa*

*Currículum con fotografía (a partir de sus estudios universitarios) Historial académico (Kardex) con el número de créditos totales cursados. Recibo de pago del semestre*

***Muy importante:*** *El alumno deberá ser asignado a actividades que correspondan a su perfil profesional, y no deberá realizar actividades laborales que suplan a un trabajador de la empresa. El alumno deberá llevar bitácora diaria de prácticas durante su estancia. La Empresa extenderá carta de liberación de prácticas al finalizar las mismas de conformidad a formato expedido por la facultad y dará seguimiento al alumno en el sistema de prácticas profesionales.*

***La empresa deberá anexar copia de alta ante Hacienda, alta ante IMSS y comprobante de domicilio (Solo si no ha entregado los documentos anteriormente).***

Para cualquier aclaración comunicarse con el coordinador de prácticas profesionales:

Mtro. Luis Enrique Leyva Tapia

practicas.fcias@uabc.edu.mx

Tel: 7471673347