

## PRE-INSCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL

**Solicitado para:** Memoria de título  Práctica Profesional

**Carrera:** Ingeniería Civil Mecánica  Ingeniería Civil Aeroespacial

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE			
MATRÍCULA	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA	
NOMBRE DE LA EMPRESA:	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA (dirección del lugar exacto donde realizará la práctica profesional):	
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR ASIGNADO (solo en el caso de que cuente ya con supervisor asignado):	
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

DOCUMENTOS SOLICITADOS	
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE SEGURO	FECHA DE INICIO (dd/mm/aa): (TENTATIVA)
	FECHA DE TÉRMINO (dd/mm/aa): (TENTATIVA)
<input type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACIÓN (Indicar a quien va dirigida y cargo)	NOMBRE COMPLETO:
	CARGO:

Firma alumno: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_