|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Formulario de Prácticas Curriculares |  |  |
|  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Fecha |  | |  | | Por este conducto me permito informa que la, él o los alumnos: | | | | | Matrícula. | | Nombre: | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | | Datos de la materia: | | | | | **Nombre de la materia:** | |  | | | **Código de la materia**: | |  | | | NRC: | |  | | | **Sección:** | |  | | | Periodo: | |  | | | **Docente:** | |  | | | **Correo electrónico del docente** | |  | | | **Firma:** | |  | | | Datos de la dependencia donde se llevará a cabo la práctica: | | | | | **Nombre de la institución** | |  | | | Nombre del responsable | |  | | | **Cargo:** | |  | | | Dirección: | |  | | | **Teléfono:** | |  | | | **Correo Electrónico** | |  | | | |  |