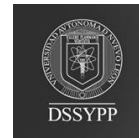




UANL



REGISTRO DE ALUMNOS A PRACTICAS PROFESIONALES

Matrícula	.....
Nombre	.....
Carrera	.....
Dependencia	.....
Domicilio	.....
Colonia	.....
Estado	.....
Ciudad	.....
C.P.	.....
Teléfono	.....
Celular	.....
Correo Electrónico	.....
Créditos Inscritos	.....
Horario Disponible	.....
Empresa Probable	.....



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



FCPyRI

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y RELACIONES INTERNACIONALES

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y RELACIONES INTERNACIONALES
COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES

Yo _____ con número de matrícula _____ de ____ semestre de la carrera de _____ en la Facultad de Ciencias Políticas y Relaciones Internacionales.

Manifiesto que estoy en Proceso de inscripción de Prácticas Profesionales Curriculares como opción seleccionada de ACLE, entiendo que para la inscripción requiero 176 créditos inscritos y aprobados, así mismo entiendo que no debo exceder de 2 créditos entre las UA de segunda, tercera y/o quinta oportunidad; ya que la ACLE (Prácticas Profesionales) es de 16 créditos. Estoy de acuerdo, que en caso de no cumplir con los requisitos antes descritos no podré realizar las Prácticas Profesionales durante el periodo Febrero - Junio 2021.

Al realizar el proceso de inscripción, cumpliendo con los requisitos; me comprometo a llenar los 5 Reportes Mensuales durante los primeros 5 días hábiles del mes. De igual forma me comprometo a dar seguimiento de las evaluaciones que deberá realizar la Institución Receptora de mis Prácticas Profesionales, de lo contrario, autorizo mi baja inmediata de Prácticas Profesionales.

Nombre y Firma

Celular. _____

Mail. _____