

VALIDACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO Y ACTIVIDADES

F-03/REV: 01-2023

ESTANCIA1 () ESTANCIA2 () ESTADÍA ()

FECHA: MATRICULA:

PROGRAMA de ESTUDIO (Carrera):

Nombre del Alumn@:	Nombre de la Organización Productiva:
Nombre del Proyecto a desarrollar:	
Área y/o Departamento	Asesor Industrial:
Periodo y horario de la Estancia/Estadía:	Asesor académico:
Actividades a desarrollar	
Productos a generar	
Competencias básicas, genéricas y específicas relacionadas	

VALIDACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO Y ACTIVIDADES

Asesor Industrial

Nombre y Firma

Asesor Académico

Nombre y Firma

Alum@ y matricula

Nombre y Firma

Coordinador de Programa de Estudio

Nombre y Firma

Director Académico

Nombre y Firma

C.c.p. Asesor Académico
C.c.p. Coordinador de Programa de Estudio
C.c.p. Alumno

F-03/REV-01-2023