



Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Arquitectura

Práctica Profesional

Registro de Programa Interno

Dependencia solicitante		Ubicación del alumno durante la práctica: _____	* Periodo de evaluación: _____ * Clave de programa: _____
Nombre dependencia: _____ Área: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____ Nombre y grado académico: _____ Cargo: _____ Firma: _____		SELL O Días de práctica Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado <input type="checkbox"/>	Número de alumnos que se solicitan
Tipo de estímulo que se otorgará al alumno por parte de la Dependencia solicitante. _____ _____ _____ _____			Horario de práctica (4 horas al día)
Fecha de solicitud _____/_____/_____ Día Mes Año * Fecha de inicio de práctica _____/_____/_____ Día Mes Año * Fecha de termino de práctica _____/_____/_____ Día Mes Año		Vo. Bo. _____ Arq. Ada Avendaño Enciso Coordinadora de Servicio Social y Práctica Profesional _____ Arq. Ildelfonso González M. Subcoordinador de Práctica Profesional	

Programa y/o proyecto vinculado al futuro campo laboral del alumno

Nombre del programa: _____

Objetivos del programa: _____

Productos finales que entregará el alumno al término de 260 horas: _____

Descripción de las actividades a desarrollar por el alumno en el programa: _____

Beneficios académicos para el alumno en el programa: _____

Perfil académico que debe presentar el alumno: _____
