



## INFORMACIÓN PARA REALIZAR LA “ESTANCIA”

PERÍODO:  ENERO-JUNIO 20\_\_  AGOSTO-DICIEMBRE 20\_\_

### DATOS DEL ESTUDIANTE

PROGRAMA EDUCATIVO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

TEL: OFICINA: \_\_\_\_\_ TEL. PARTICULAR: \_\_\_\_\_ TEL: CEL: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

### REALIZAR SU ESTANCIA EN:

NOMBRE DE LA EMPRESA U ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL JEFE DIRECTO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DE TÉRMINO: \_\_\_\_\_ HORARIO: \_\_\_\_\_

CUENTA CON SERVICIO MÉDICO O ASEGURADORA:  SÍ  NO

SI RESPONDIÓ SÍ ¿CON QUIÉN? \_\_\_\_\_

*(Favor de anexar copia del comprobante)*

**\*NOTA IMPORTANTE:** al concluir la ESTANCIA, se deberá presentar una carta de terminación, donde se comunique las horas dedicadas, acompañada de un reporte detallado de las actividades realizadas, ambos documentos deberán presentarse en papelería oficial de la empresa u organización respectiva, así mismo; se deberá incluir el Formato de Evaluación del Desempeño (FOR-SPI-08), firmado por su jefe directo, por el Asesor de PI y por el Responsable de Área.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
RESPONSABLE DE LA MAESTRÍA

