



- a) Llene el formato electrónicamente o imprima y escriba con letra de molde
 b) Al finalizar, recabar las firmas

Solicitud de práctica escolar

Datos del estudiante

Nombre: _____
 Número de cuenta: _____
 Teléfono: _____ Correo electrónico: _____
 Programa en el que está inscrito: Maestría Doctorado
 Semestre de ingreso: _____ Semestre que cursa actualmente: _____
 Campo de conocimiento: _____

Promedio actual: _____

Título de tesis:

Datos de la actividad académica (congreso, coloquio, etc.)

Nombre del evento: _____
 Fecha: _____
 Lugar: _____
 Título del trabajo a presentar:

Ciudad Universitaria, Cd. Mx., a _____

 Firma del estudiante

 Firma del responsable del campo de conocimiento

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

 Firma del tutor

Nombre: _____

Correo electrónico: _____