



# SOLICITUD DE ESTANCIAS Y ESTADÍA

FECHA: / /

DATOS DEL ALUMNO			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	N° MATRÍCULA:
CORREO ELECTRÓNICO: _____		EDAD: _____	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
TELÉFONO DE CASA: _____	TELÉFONO CELULAR: _____	TELEFONO DEL TRABAJO: _____	
CARRERA: _____	GRUPO: _____	TURNO: _____	CUATRIMESTRE: _____
NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: _____	ESTANCIA 1 <input type="checkbox"/> ESTANCIA 2 <input type="checkbox"/> ESTADÍA <input type="checkbox"/>		

FIRMA DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

FIRMA DE SERVICIOS ESCOLARES (Vo.Bo.) \_\_\_\_\_

## LLENAR EN CASO DE TENER LA ACEPTACIÓN DE UNA EMPRESA

DATOS DE LA EMPRESA	
NOMBRE DE LA EMPRESA: _____	COLONIA : _____
DOMICILIO: _____	TELÉFONO: _____
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL AREA _____ (Con título si es Ingeniero o Licenciado)	
AREA O DEPARTAMENTO: _____ (Del Responsable del Área)	CARGO O PUESTO: _____ (Del Responsable del Área)
CORREO ELECTRÓNICO: _____ (Del Responsable del Área)	

NOMBRE DEL ASESOR: \_\_\_\_\_ FIRMA DEL ASESOR: \_\_\_\_\_