

**Universidad Tecnológica de León**

**Sistema de Gestión Integral**

# FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE PROYECTOS DE ESTADÍA (FIP)

**Departamento de Prácticas y Estadías**

|  |
| --- |
| **ORGANIZACIÓN** |
| **Nombre Comercial: \*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Razón Social: \***Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Giro: \***Manufacturera [ ] Comercial [ ] Servicios [ ]  | **Sector: \***Privado [ ] Público [ ]  | **Tamaño (por el número de personal): \***Micro [ ]  Mediana [ ]  Pequeña [ ]  Grande [ ]   | **Actividad: \*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Número de personal: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Página Web: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **R. F. C. \*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Calle y número: \*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Colonia: \*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Entre la calle: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Y la calle: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **C.P. \*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Ciudad y Estado: \*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Lada:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. **\*** | **Teléfono1** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. **\*** | Teléfono2 Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Fax: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **ASESOR(A) ORGANIZACIONAL** |
| **Profesión: \***Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Nombre: \*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Apellido Paterno: \*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Apellido Materno: \*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Teléfono con lada: \*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Extensión: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Celular (móvil) con lada: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Correo electrónico: \*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Puesto: \*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Área: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **DATOS DEL PROYECTO A REALIZAR** |
| Área de trabajo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Proyecto propuesto \*:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Problema a resolver: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Observaciones del Proyecto: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **BENEFICIOS PARA EL ALUMNO(A)** |
| Posibilidad a quedarse a trabajar Sí[ ]  No[ ]  ¿Por qué? Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Transporte [ ]  Alimentación [ ]  Cursos de capacitación [ ]  Apoyo económico\* [ ]  Cantidad $ Haga clic o pulse aquí para escribir texto. \*Deducible de impuestos Otros (especifique): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Ninguno [ ]  |
| **\* Información obligatoria** | Firma y sello de aceptación de la organización: |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO(A) ASIGNADO(A)** |
| **Matrícula:\*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Nombre:\*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Apellido Paterno:\*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Apellido Materno:\*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Carrera:\*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Grupo:\*** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

Firma de validación del/la Coordinador(a) de Carrera:

RECUERDA:

1. **Entregar el original en estadías para que sea escaneado junto con tu comprobante de Seguridad Social vigente.**
2. **Capturarlo en SITO sección estadías/procesos/registrar proyecto.**
3. **Descarga tu convenio en SITO sección alumnos/formatos/formatos de estadía.**

OBLIGATORIO

ANEXAR COMPROBANTE IMPRESO DE SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código**: FRDPE02\_A | **Fecha de liberación:** 16 de abril de 2018 | **Vigencia de retención**: 3 años |
| **Almacenamiento (AL**): Escaneado en carpetadigital de Formatos de Inscripción de Proyectos (FIP) | **Modo de Recuperación** (RC): Respaldo digital. | **Disposición final (DS)** 2 años enarchivo de concentración. |