



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO

PROGRAMA DE UNIDADES RECEPTORAS

1. DATOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA, EMPRESA O INSTITUCIÓN (UNIDAD RECEPTORA)				
Nombre de la Unidad Receptora (UR)				Siglas
RFC				
Marque el giro o actividad a la que pertenece				
Agricultura	Ganadería	Pesca y Acuicultura	Industrial	Educación
Comercio	Servicios	Construcción	Silvicultura	Gobierno
Otro, especifique:				
Marque el sector al que pertenece	Público	Privado	UAEH	
Marque el tamaño de empresa al que pertenece	Micro (de 1 a 10 personas)	Pequeña (de 11 a 20 personas)	Mediana (de 21 a 300 personas)	Grande (más de 301 personas)
2. DATOS DE CONTACTO				
Calle y Número				Código Postal
Colonia			Ciudad o Población	
Municipio			Entidad Federativa	
Referencia de Localización				
Teléfono			Fax	
Correo Electrónico Institucional			Horario de trabajo de la UR	
3. DATOS DEL TITULAR DE LA UNIDAD RECEPTORA				
Título académico y nombre completo				
Puesto o Cargo dentro de la Institución				
Correo Electrónico Personal				

4. PERSONA A LA QUE SE DIRIGIRA LA CARTA DE PRESENTACIÓN						
Título académico y nombre completo						
Puesto o Cargo dentro de la Institución						
Correo Electrónico personal						
5. RESPONSABLE DE PRÁCTICAS PROFESIONALES DE LA UR						
Título académico y nombre completo						
Puesto o Cargo dentro de la Institución						
Correo Electrónico personal						
6. ES IMPORTANTE SABER SI EXISTE ALGUN RECURSO QUE SE OTORGARÍA A NUESTROS PRACTICANTES						
Beca o Apoyo económico	Si	No	Monto			
Marque la temporalidad de pago	Semanal	Quincenal	Mensual	Periodo de PP		
Registrar si existe alguna prestación en especie						
						
7. LICENCIATURAS SOLICITADAS						
LICENCIATURAS			Horas a realizar		Número de plazas solicitadas	
ADMINISTRACIÓN, ICEA			300			
COMERCIO EXTERIOR, ICEA			300			
CONTADURÍA, ICEA			300			
ECONOMÍA, ICEA			300			
GASTRONOMÍA, ICEA			300			
MERCADOTECNIA, ICEA			300			
TURISMO, ICEA			300			
ARQUITECTURA, ICBI			300			
BIOLOGÍA, ICBI			240			
FÍSICA Y TECNOLOGÍA AVANZADA, ICBI			240			
GEOLOGÍA AMBIENTAL, ICBI			240			
INGENIERÍA CIVIL, ICBI			300			

INGENIERÍA EN CIENCIAS DE LOS MATERIALES, ICBI	120	
INGENIERÍA EN ELECTRÓNICA Y TELECOMUNICACIONES, ICBI	240	
INGENIERÍA INDUSTRIAL, ICBI	240	
INGENIERÍA MINERO METALÚRGICA, ICBI	128	
MÁTEMATICAS APLICADAS, ICBI	240	
QUÍMICA EN ALIMENTOS, ICBI	280	
QUÍMICA, ICBI	240	
SISTEMAS COMPUTACIONALES, ICBI	240	
CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, ICShu	100	
CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, ICShu	240	
PSICOLOGÍA, ICsa	96	
DANZA, IdA	160	
MÚSICA, IdA	96	
INGENIERÍA AGROINDUSTRIAL, ICap	300	
INGENIERÍA EN ALIMENTOS, ICap	300	
INGENIERÍA EN RECURSOS FORESTALES, ICap	300	
MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA, ICap	360	
CONTADURÍA, ESC. SUP. ZIMAPÁN	300	
CONTADURÍA, ESC. SUP. CD. SAHAGÚN	300	
INGENIERÍA INDUSTRIAL, ESC. SUP. CD. SAHAGÚN	240	
ADMINISTRACIÓN, ESC. SUP. HUEJUTLA	300	
DERECHO, ESC. SUP. HUEJUTLA	300	
SISTEMAS COMPUTACIONALES, ESC. SUP. HUEJUTLA	240	
ADMINISTRACIÓN, ESC. SUP. TEPEJI DEL RÍO	300	
INGENIERÍA INDUSTRIAL, ESC. SUP. TEPEJI DEL RÍO	240	
ADMINISTRACIÓN, ESC. SUP. TLAHUELILPAN	300	
DISEÑO GRÁFICO, ESC. SUP. ACTOPAN	320	
PSICOLOGÍA, ESC. SUP. ACTOPAN	96	
INGENIERÍA EN ELECTRÓNICA Y TELECOMUNICACIONES, ESC. SUP. TIZAYUCA	240	
TURISMO, ESC. SUP. TIZAYUCA	300	

DEBERÁ LLENAR LA ÚLTIMA HOJA CON LA DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR POR CADA UNA DE LAS LICENCIATURAS QUE SOLICITE, DE LA CUAL PODRÁ ANEXAR TODAS LAS QUE REQUIERA.

La Unidad Receptora "-----"

declara que la información de la presente solicitud es fidedigna y que los (las) estudiantes que colaborarán en sus áreas o departamentos no podrán cumplir con necesidades de tipo laboral, ni se les otorgará categoría de trabajador(a). Al mismo tiempo se comprometen a que él (la) practicante realice actividades estrictamente acordes a su perfil profesional y a informar cualquier cambio de datos requeridos en la presente solicitud.

Nombre y firma del titular de la UR

Nombre y firma del Responsable
de Prácticas Profesionales UR



INCULACIÓN
SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS
PROFESIONALES

SELLO DE LA UR

NOTA: EL PRESENTE FORMATO DEBE SER LLENADO A COMPUTADORA Y ENTREGARLO DE FORMA IMPRESA EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES UBICADA EN AV. MADERO 706, COL. DOCTORES, PACHUCA DE SOTO HIDALGO O ENVIARLO ESCANEADO AL CORREO ELECTRÓNICO practicap@uaeh.edu.mx Y DEBE CONTAR CON LAS FIRMAS SOLICITADAS Y ACOMPAÑARSE DE OFICIO DIRIGIDO A M.C. MIGUEL ÁNGEL DE LA FUENTE LÓPEZ, DIRECTOR DE LA DSS Y PP. DONDE SE SOLICITE LA INCORPORACIÓN AL CATÁLOGO DE UNIDADES RECEPTORAS DE PRACTICANTES PARA EL AÑO 2012, ADEMÁS DEBERÁ ANEXAR COPIA DE SU RFC (OBLIGATORIO PARA UR PRIVADAS).

NOMBRE DE LA UR:

Describir actividades a realizar por licenciatura solicitada (mínimo 3)

Licenciatura:

Actividad 1:

Actividad 2:

Actividad 3:

Licenciatura:

Actividad 1:

Actividad 2:

Actividad 3:

Licenciatura:

Actividad 1:

Actividad 2:

Actividad 3:

Licenciatura:

Actividad 1:

Actividad 2:

Actividad 3:

Licenciatura:

Actividad 1:

Actividad 2:

Actividad 3:

Licenciatura:

Actividad 1:

Actividad 2:

Actividad 3:

Licenciatura:

Actividad 1:

Actividad 2:

Actividad 3:

Licenciatura:

Actividad 1:

Actividad 2:

Actividad 3:
Licenciatura:
Actividad 1:
Actividad 2:
Actividad 3:
Licenciatura:
Actividad 1:
Actividad 2:
Actividad 3:

