



“El saber de mis hijos hará mi grandeza”

PPU-1

**UNIVERSIDAD DE SONORA**  
DIVISIÓN DE HUMANIDADES Y BELLAS ARTES

**COORDINACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

**FORMATO DE SOLICITUD PARA PRÁCTICAS PROFESIONALES**  
**UNIDAD RECEPTORA**

Unidad Receptora

Nombre: **(Institución o Centro Educativo)**

Dirección:

Giro/actividad:

Teléfono(s):

Correo:

Datos del proyecto

Proyecto: **(Proporcionado por Tutor/a de Prácticas)**

Institución o Empresa: **(misma que Unidad Receptora)**

Nombre del responsable: **(Coordinador o responsable del área de inglés unidad receptora)**

Cargo:

Periodo de realización: **Septiembre 2015-Mayo 2016**

Horario:

Indique si se otorga alguna prestación:

Curso de capacitación (  ) Transporte (  ) Ayuda económica (  ) Ninguna (  )

Características del (de los) practicante(s)

Número de practicantes que se solicitan:

Programa: Arquitectura (  ) Enseñanza del Inglés (  ) Lingüística (  )

Literaturas Hispánicas (  ) Artes Escénicas (  ) Artes Plásticas (  )

Música (  ) Diseño Gráfico (  )

Conocimientos teóricos y prácticos del alumno:

**(Proporcionados y discutidos por tutor/a de práctica profesional)**

Actividades a realizar:  
**(Proporcionados y discutidos por tutor/a de práctica profesional)**

Datos de la persona que llena la solicitud

Nombre: **(Coordinador o responsable del área de inglés unidad receptora)**

Departamento: **Institución o Centro Educativo**

Teléfono:

Correo:

FIRMA DEL RESPONSABLE

**(FIRMA Coordinador o Director de Unidad Receptora con el sello)**

**MUY IMPORTANTE:**

**NO OLVIDAR EL SELLO DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA**