Ahuacatlán, Puebla a \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

ASUNTO: Carta de Presentación-Aceptación

para realizar Estadía Profesional

Nombre

Cargo

Presente

Los estudiantes que cursan el último semestre/cuatrimestre en la Universidad Interserrana del Estado de Puebla-Ahuacatlán, como parte de su formación académica, deben realizar de manera obligatoria su Estadía Profesional, dentro de una empresa o institución relacionada con algún área de especialización de sus estudios respectivos.

Estas actividades se desarrollarán dentro de un período de 14 a 16 semanas, que comprende jornadas de trabajo de tiempo completo (8 horas por día).

Es importante destacar que los alumnos tienen la obligación de mantener la confidencialidad de la información derivada de la Estadía Profesional, además durante el desarrollo de ésta, no generarán relación laboral alguna con la Unidad Productiva o Social.

Por ello le agradecemos las facilidades brindadas a la/el alumna(o) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de la carrera de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de la Universidad Interserrana del Estado de Puebla-Ahuacatlán, con número de matrícula **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, para que realice su Estadía Profesional en el **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** en los siguientes términos:

Área y/o proyecto asignado: **en el área de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Duración:del **\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de año 20**\_\_**.**

Asesor por parte de la Unidad Productiva o Social: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Asesor por parte de la UIEPA: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

De conformidad con lo anterior, las partes se comprometen a cumplir con lo mencionado anteriormente.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Por la Universidad |  | Por la Unidad Productiva o Social |  | Alumno |
| NombreDirector de Vinculación yExtensión Universitaria |  | Nombre |  | Nombre |

VI-FT-014

VER 01

c.c.p. Director Académico

c.c.p. Alumno

c.c.p. Archivo