



UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE LICENCIATURA EN
INGENIERÍA AMBIENTAL



Nombre del Alumno: _____
Número de matrícula: _____ email: _____
Teléfono: _____ Fecha: ____/____/20____

Nombre de la Unidad Receptora/Razón Social: _____
Giro o Sector: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____
Teléfono: _____

Asesor en la Unidad Receptora: _____
Puesto: _____ email: _____

Nombre del proyecto/programa: _____
Objetivo general: _____
Actividades a realizar: _____
Periodo de la práctica: Del ____/____/20____ al ____/____/20____. Horario: De las ____ a las ____ hrs para un total de 480 horas en acuerdo con la Unidad Receptora.

Anexar plan de trabajo

Nombre y firma del alumno	Nombre y firma del asesor en la Unidad Receptora	Sello de la Unidad Receptora

Al firmar este documento se da por entendido que el alumno ha sido presentado y aceptado para realizar sus Prácticas Profesionales en la Unidad Receptora

Para ser llenado por el Coordinador de Residencias Profesionales del PILIA

Asesor interno: _____
No. de empleado: _____ Fecha de asignación: ____/____/20____

Favor de llenar por cuádruplicado: 1) Coordinador de Prácticas Profesionales del PILIA; 2) Asesor externo en la Unidad Receptora; 3) Asesor interno en el PILIA; 4) Alumno.