



## REPORTE PARCIAL DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

Este reporte es por las primeras **200 horas**, deberá entregarse a la Dirección de Servicios Escolares y/o Coordinación de Prácticas Profesionales, la que corresponda en su campus.

DATOS DEL ALUMNO						
Nombre:				Matrícula:		
Carrera:				Semestre:		
Email:				Teléfono:		
Marque con un X el Campus al que está inscrito:						
Campus:	<input type="checkbox"/>	MEXICALI	<input type="checkbox"/>	TIJUANA	<input type="checkbox"/>	ENSENADA

DATOS DE LA EMPRESA						
Nombre comercial:				Teléfono(s):		
CONTACTOS	JEFE DIRECTO			RECURSOS HUMANOS		
Nombre:						
Email:						
Puesto:						

ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL					
Total de horas del periodo:			Fecha de inicio del periodo:		

\_\_\_\_\_ Mexicali B. C. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 (CIUDAD) (DIA) (MES) (AÑO)

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Alumno**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Jefe Directo del alumno**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Coordinador de Carrera**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma de Recursos Humanos**

\*Si el Jefe Directo y la persona de Recursos Humanos son la misma, favor de firmar en los 2 espacios.