|  |  |
| --- | --- |
| Periodo de prácticas profesionales |  |
| Fecha de asignación |  |
| Nombre del alumno (a) |  |
| Matricula del alumno (a) |  | Número de créditos de avance |  |
| Correo electrónico |  | Número de teléfono  |  |

**Primera opción**

|  |
| --- |
| Número de proyecto |
| Nombre de la institución donde realizará las prácticas profesionales |
| Nombre de la dependencia donde realizará las prácticas profesionales |
| Nombre de la unidad receptora |
| Nombre del proyecto de prácticas profesionales  |
| Nombre del responsable del proyecto |
| Nombre del encargado de supervisar al prestador |

**Segunda opción**

|  |
| --- |
| Número de proyecto |
| Nombre de la institución donde realizará las prácticas profesionales |
| Nombre de la dependencia donde realizará las prácticas profesionales |
| Nombre de la unidad receptora |
| Nombre del proyecto de prácticas profesionales  |
| Nombre del responsable del proyecto |
| Nombre del encargado de supervisar al prestador |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma del solicitante |  |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

► Institución: Organismo máximo que desempeña una función de carácter social o privado.

► Datos de la Dependencia: Especificar los datos solicitados del organismo dependiente de la institución mencionada en el rubro anterior.

► Unidad Receptora: Se refiere al lugar (departamento, servicio o área) donde labora el responsable de conducir el proyecto de prácticas profesionales.Ejemplo: Institución: Servicios de Salud de Yucatán

 Dependencia: Hospital General Dr. Agustín O’Horán

 Unidad Receptora: Laboratorio de análisis clínicos

►Nombre del Proyecto: Nombre registrado en el proyecto de prácticas profesionales por la unidad receptora (como aparece en el listado de proyectos)

►Responsable del proyecto: Nombre de persona encargada del diseño, coordinación, gestión de los resultados del proyecto (responsable institucional).

►Responsable directo del alumno en la unidad receptora: Datos de la persona que apoya, supervisa y evalúa al prestador durante el desarrollo de sus actividades. Establece la comunicación con el responsable de Prácticas Profesionales y servicio social de la facultad. **Indicar a una sola persona**.

Para mayor información en relación al proyecto de su interés comunicarse con la coordinadora de prácticas profesionales y servicio social o al correo diana.reyes@correo.uady.mx