

UNIVERSIDAD DE COLIMA

 **FACULTAD de Turismo y Gastronomía**

**PROGRAMA DE ACTIVIDADES**

|  |
| --- |
| DATOS DEL ALUMNO |
| NOMBRE: |
| PROGRAMA: |
| No. DE CTA. | GRADO Y GRUPO: |
| DATOS DE LA EMPRESA |
| INSTITUCIÓN O DEPENDENCIA: |
| DOMICILIO: |
| TELÉFONO: |
| TIPO DE PRÁCTICA |
|  | Campo I |  | Campo II  |  | Campo III  |
| ÁREA O DEPARTAMENTO: |
| ASESOR EN LA EMPRESA: |
| FECHA DE INICIO: | FECHA DE TÉRMINO: |
| HORARIO Y DÍAS DE LA SEMANA: |
| No. DE HORAS: |
| ACTIVIDADES A REALIZAR DURANTE LA PRÁCTICA |
|  |
| LUGAR Y FECHA DE LLENADO: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(FIRMA)

Vo.Bo COORDINADOR DE PRÁCTICA EN EL PLANTEL

Mtro. Juan Carlos Rodríguez Sánchez

Vo.Bo SUPERVISOR DE PRÁCTICA EN LA INSTITUCIÓN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE Y FIRMA)

ALUMNO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA)