

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 | | | | | | |
|  | Veranos operativos |  | Mandos medios | |  | Pasantía |
| 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: | | | | | | |

Vo.Bo COORDINADOR DE PRÁCTICA EN EL PLANTEL

Licda. Martha Sánchez Vilchis

Vo.Bo SUPERVISOR DE PRÁCTICA EN LA INSTITUCIÓN

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

(NOMBRE Y FIRMA)

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

(FIRMA)

ALUMNO

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

(NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA)