PLAN DE TRABAJO EXTERNO

# DATOS GENERALES DEL (A) ESTUDIANTE

NOMBRE: CARRERA:

SEXO: M ( ) F ( ) DOMICILIO PARTICULAR: CORREO ELECTRÓNICO:

FECHA:

# DATOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA: DIRECCIÓN COMPLETA: LOCALIDAD:

TELÉFONO:

# ACTIVIDADES

1.-

2.-

3.-

4.-

|  |
| --- |
| FIRMA DEL (A) ESTUDIANTE |
| Nombre y firma del (a) responsable del programa | Sello de la dependencia |