



## CÉDULA DE REGISTRO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

Formato 1

2021 - 2027

Lugar	
Fecha	

### Datos del alumno:

Nombre			
Carrera		Matrícula:	
Domicilio			
Correos electrónicos	Institucional:	Para Seguridad Social acudir	IMSS ( )
	Personal:		ISSSTE ( )
Teléfono			Seguro Popular ( )
			OTROS ( )
País		Estado	No. :
Ciudad		Localidad	

### Datos Unidad Receptora:

Unidad receptora									
<b>Área/Departamento</b>									
Sector	Privado		Público		Social		Otro		UNIVIM
Giro	Servicios		Educativo		Industrial		Comercial		UNIVIM
Nombre y puesto del responsable del proyecto									
País				Estado					
Ciudad				Localidad					
Domicilio									
Teléfono(s)					Extensión				
Correos electrónicos									





# CÉDULA DE REGISTRO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

Formato 1

2021 - 2027

## Datos del Proyecto:

Nombre del proyecto					
Breve descripción del proyecto					
Periodo	Inicia		Termina		
Entrega de reportes	Proyecto inicial		Reporte intermedio		Reporte final
Periodo de duración			Días por semana		Horas por día

Nombre y firma del alumno

Firma y sello de la Unidad receptora

NOTA: ESTE REPORTE DEBERÁ SER LLENADO A COMPUTADORA Y ENTREGADO AL CORREO [serviciosocial@univim.edu.mx](mailto:serviciosocial@univim.edu.mx) DENTRO DE LOS PRIMEROS 10 DÍASHÁBILES DE LA FECHA DE INICIO DE LA PRÁCTICAS.

Original: DIRECCIÓN ACADÉMICA / SII  
Copia: Unidad Receptora



Defensor de Chapultepec #1175,  
Reserva de Guadalupe, C.P. 58147,  
Morelia, Michoacán.