**ANEXO 7: FORMATO A**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA INSTITUCIÓN** |
| **Razón social:**Debes colocar el nombre completo de la institución en la que vas a realizar la práctica profesional, no se debe de abreviar.Si es una organización de la sociedad civil debe llevar al final las siglas correspondientes, por ejemplo si es una asociación civil AC, si es una institución de asistencia privada IAP, etcétera. |
| Domicilio:Domicilio completo de la institución donde desarrollarás la práctica profesional: calle, número, colonia, delegación o municipio, código postal, estado. Utiliza mayúsculas y minúsculas correctamente, sin abreviaciones. |
| Teléfonos de la Institución (escribir la forma que se debe de marcar desde la Ciudad de México):Anotar un número fijo institucional donde sí contesten y donde se encuentre la persona a quien va dirigida la carta de presentación o el asesor externo. Anotar entre paréntesis la clave de larga distancia. |
| Asesor externo a cargo de la supervisión del estudiante:Nombre de la persona que se va a hacer cargo de la supervisión del estudiante y del proyectoÉl o ella será la persona con quien tu docente en línea tendrá mayor comunicación. |
| Puesto del asesor externo:Escribe de forma completa el puesto que tiene el asesor externo en la institución, verifica los ejemplos del correo | Correo electrónico del asesor externo:Institucional: Sin correoPersonal: Si tiene los dos correos, escribe los dos. |
| Grado académico:Escribe el grado académico del asesor externo: Lic. /Mtro. o Mtra. /Dr. o Dra. Si no cuenta con grado entonces se pone C. (de Ciudadano). | Número telefónico de contactoUn número fijo institucional donde se pueda localizar al asesor externo. Este número es indispensable.Si te lo proporciona agregar un número celular del asesor  |
| Persona a la que se le dirigirá la carta de presentación  | Puesto que ocupaEscribe de forma completa el puesto que tiene la persona a quien se le dirigirá la carta de presentación |
| Grado académico:Escribe el grado académico de la persona a quien se dirigirá la carta de presentación | Número telefónico de contactoUn número fijo institucional donde se pueda localizar la persona a quien se dirigirá la carta de presentación |
| Área en la que participará el estudiante en el desarrollo de sus prácticas profesionales:Nombre del área en la que participaras en el desarrollo de su práctica profesional. El área debe relacionarse o alinearse a cuestiones que correspondan al desarrollo comunitario. |
| Actividades que realizará el estudiante: |
| Verificar que la institución cuente con hojas membretadas y sello de la institución:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cuenta con hoja membretada | X | No cuenta con hoja membretada |  |
| Cuenta con sello | X | No cuenta con sello |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma del docente que ha verificado la veracidad de la información | Este espacio es exclusivo de la docente, no debes escribir ni firmar. |

 |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO** |
| Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre (s) apellido paterno apellido materno  | Matrícula: |
| Carrera:Desarrollo Comunitario | Semestre: 4 y 5 |
| Nivel: Técnico Superior Universitario |  |
| Grupo: Anota el grupo que aparece en tu aula virtual | Correo institucional:Anota tu correo institucional |
| Correo personal:Anota tu correo personal | Teléfono: (en los que conteste el alumno):Fijo: Celular:  |
| Domicilio del alumno:Nombre de calle, número, colonia, municipio o delegación, código postal. | Estado:Aquí escribe tu estado, no en el apartado de domicilio |
| Nombre de la docente:Escribe el nombre completo de tu docente |  |
| Fecha de realización del formato: Fecha en que enviaste el formato A al correo de la docente  | Fecha de inicio de Práctica Profesional 1:Acorde al calendario escolar | Fecha de fin de Práctica profesional 2:Acorde al calendario escolar |
| Firma del alumnoAquí va tu firma | Nombre y firma del responsable por parte de la InstituciónAdemás de la firma, escribir también el nombre del responsable | Sello de la Institución |
| Firma del docente (verificación de datos del estudiante)Este espacio es exclusivo de la docente, no debes escribir ni firmar. |

* Como aparezcan los nombres en este formato se generarán los documentos oficiales

**No olvides eliminar todas las letras que están en azul**