



**FORMATO A**

<b>DATOS DE LA INSTITUCIÓN</b>	
<b>Razón social:</b> Municipio de Campeche	
<b>RFC entidad:</b> MCC811208F5	<b>Sector al que pertenece:</b> Publico
<b>Domicilio:</b> Calle 8 S/N colonia Centro C:P: 24000 San Francisco de Campeche,Campeche	
<b>Teléfonos de la Institución (escribir la forma que se debe de marcar desde la Ciudad de México):</b> 9811273950	
<b>Asesor externo a cargo de la supervisión del estudiante:</b> M.C. ██████████ Mendez Hau	
<b>Puesto del asesor externo:</b> Subdirector de Personal	<b>Correo electrónico del asesor externo:</b> <b>Institucional:</b> <b>Personal:</b> ██████████@municipiocampeche.gob.mx Son los correos que asignan las instituciones, generalmente tienen terminaciones con las siglas de las instituciones, ejemplos: @shcp.gob.mx @municipiodequeretaro.mx @sep.gob.mx
<b>Grado académico:</b> M.C (Maestria en Psicología Organacional, Maestria en Educacion, Maestria e Administracion de Negocio)	<b>Número telefónico de contacto</b> 9811273930
<b>Persona a la que se le dirigirá la carta de presentación</b>	<b>Puesto que ocupa</b> Subdirector de Personal
<b>Grado académico:</b> Maestria en Psicología Organacional, Maestria en Educacion, Maestria en Administracion de Negocio	<b>Número telefónico de contacto</b> 98112739
<b>Correo electrónico:</b> ██████████@municipiocampeche.gob.mx	
<b>Área en la que participará el estudiante en el desarrollo de sus prácticas profesionales:</b> Subdireccion de personal	



**Actividades que realizará el estudiante (este apartado debe ser revisado y validado por el docente en línea):**

Apoyo en las Actividades inherentes de la Subdirección de persona  
 Apoyo administrativos en el departamento de control de incidencias  
 Verificación que los datos de los Formato de control de incidencias estén correctos y debidamente llenado por las unidades administrativas correspondientes.  
 Apoyo en el registro de Archivos Físicos en digital

Verificar que la institución cuente con hojas membretadas y sello de la institución (de no ser así no será posible realizar la práctica)

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**

David García Montoya

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

<b>Nombre:</b> [Redacted] Campos [Redacted] a Nombre (s) apellido paterno apellido materno	<b>Matrícula:</b> ES1911003 [Redacted]
<b>Carrera:</b> Licenciatura en Contaduría y Finanzas Públicas	<b>Semestre:</b>
<b>Discapacidad:</b> SI ( ) NO ( x ) <b>Tipo de discapacidad:</b>	<b>Hablante de lengua indígena:</b> SI ( ) NO ( x )
<b>Nivel:</b> Licenciatura	
<b>Grupo:</b> dos	<b>Correo institucional:</b> Acm50@nube.unadmexico.mx
<b>Correo personal:</b> Artemiocampos01@gmail.com	<b>Teléfono:</b> Fijo: 9818271272 Celular: 9811248518
<b>Domicilio del estudiante:</b> C. Ucum Mazana 76 lote 23 Fraccionamiento Colonial Campeche 24027	<b>Estado:</b> Campeche
<b>Nombre del o la docente en línea:</b> David García Montoya	



<b>Fecha de realización del formato:</b> 20 de Febrero del 2022	<b>Fecha de inicio de proyecto terminal:</b>	<b>Fecha de fin de proyecto terminal:</b>
<b>Firma del estudiante</b>   	<b>Nombre y firma del responsable por parte de la Institución</b>   	<b>Logo de la Institución</b>  Alcaldía de Campeche   capital amable
<b>Firma del docente (verificación y validación de datos del estudiante)</b>   		

**SUBDIRECCIÓN**

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