**FORMATO A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA INSTITUCIÓN** | | |
| **Razón social:**  Universidad Abierta y a Distancia de México | | |
| **RFC entidad:** | | **Sector al que pertenece:**  Público |
| **Domicilio:**  Av. Universidad 1200, Colonia Xoco, Alcaldía Benito Juárez, C. P. 03330 CDMX | | |
| **Teléfonos de la Institución (escribir la forma que se debe de marcar desde la Ciudad de México):**  5536002500 | | |
| **Asesor externo a cargo de la supervisión del estudiante:**  (Nombre del Docente en línea) | | |
| **Puesto del asesor externo:**  Docente en línea | Correo electrónico del asesor externo:  Institucional:  Personal:  Si tiene los dos correos, escribe los dos.  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 | |
| **Grado académico:**  Escribe el grado académico del asesor externo:  Lic. /Mtro. o Mtra. /Dr. o Dra.  Si no cuenta con uno entonces se pone C. (de Ciudadano). | **Número telefónico de contacto**  Un 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**  Lic. Alba Ponce Milla | **Puesto que ocupa**  Coordinadora de Planeación Estratégica y Evaluación Universitaria | |
| **Grado académico:**  Licenciatura | **Número telefónico de contacto**  5536002500 | |
| **Correo electrónico:**  alba.ponce@nube.unadmexico.mx | | |
| **Área en la que participará el estudiante en el desarrollo de sus prácticas profesionales:**  Macroproyecto “Evaluación del Gasto Público Municipal” | | |
| **Actividades que realizará el estudiante (este apartado debe ser revisado y validado por el docente en línea):** | | |
| 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** | Este espacio es exclusivo del o la docente,  no debes escribir ni firmar. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** | | | |
| **Nombre:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre (s) apellido paterno apellido materno | | **Matrícula**: | |
| Carrera: | | **Semestre:** | |
| **Discapacidad:** SI ( ) NO ( ) **Tipo de discapacidad:** | | **Hablante de lengua indígena:**  SI ( ) NO ( ) | |
| **Nivel:**  Licenciatura | |  | |
| 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 estudiante y anotar la clave de larga distancia, de ser el caso):  Fijo:  Celular: | |
| **Domicilio del estudiante:**  Nombre de calle, número, colonia, municipio o delegación, código postal. | | **Estado**:  Aquí escribe tu estado, no en el apartado de domicilio | |
| **Nombre del o la docente en línea:**  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 proyecto terminal:** | | **Fecha de fin de proyecto terminal:** |
| **Firma del estudiante**  Aquí va tu firma | **Nombre y firma del responsable por parte de la Institución**  Además de la firma, escribir también el nombre del responsable | | **Sello de la Institución** |
| **Firma del docente (verificación y validación 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