**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