**FORMATO A**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA INSTITUCIÓN** |
| Razón social: |
| Domicilio: |
| Teléfonos de la Institución (escribir la forma que se debe de marcar desde la Ciudad de México): |
| Asesor externo a cargo de la supervisión del estudiante:  |
| Puesto del asesor externo: | Correo electrónico del asesor externo:Institucional:Personal:  |
| Grado académico: | Número telefónico de contacto |
| Persona a la que se le dirigirá la carta de presentación: | Puesto que ocupa |
| Grado académico: | Número telefónico de contacto  |
| Área en la que participará el estudiante en el desarrollo de su Proyecto de intervención: |
| Actividades que realizará el estudiante: |
| Verificar que la institución cuente con hojas membretadas y sello de la institución:

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma del docente que ha verificado la veracidad de la información |  |

 |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO** |
| Nombre: Nombre (s) apellido paterno apellido materno  | Matrícula: |
| Carrera: | Semestre:  |
| Nivel:   |  |
| Grupo:  | Correo institucional: |
| Correo personal: | Teléfono: (en los que conteste el alumno):Fijo: Celular: |
| Domicilio del alumno: | Estado:  |
| Nombre del docente: |  |
| Fecha de realización del formato:  | Fecha de inicio de proyecto de intervención: | Fecha de fin de proyecto de intervención: |
| Firma del estudiante | Nombre y firma del responsable por parte de la Institución | Sello de la Institución |
| Firma del docente (verificación de datos del estudiante) |

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