

UNIVERSIDAD VERACRUZANA

FACULTAD DE ECONOMÍA

PRÁCTICA PROFESIONAL



1.- Datos del alumno en Práctica Profesional

Nombre (s): _____

Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____

Programa educativo: _____ Matrícula: _____ Área profesionalizante del alumno: _____

Nombre del programa y/o proyecto: _____

Periodo que reporta: _____ a _____ Horas que reporta: _____

2. Informe de actividades

Reporte mensual

Actividades realizadas	Vinculación con el área profesionalizante o perfil de egreso	Conclusiones alcanzadas por actividad	Productos o entregables

Xalapa, Ver., a _____

Vo.Bo

Nombre y Firma del alumno en Práctica Profesional

Nombre y Firma del Coordinador del Servicio Social y Práctica Profesional de la Entidad Académica y Sello de la Entidad

Nombre y Firma del jefe de la Dependencia o Entidad Sello de la Dependencia