

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE LOS FORMATOS DE  
PRÁCTICAS PROFESIONALES**

El presente instructivo tiene como finalidad orientar al alumno en el llenado de los formatos de prácticas profesionales como actividad obligatoria para el trámite de titulación de acuerdo al procedimiento de prácticas profesionales P-URN-CE-03

Consta de 2 formatos: Convenio de prácticas profesionales (F-URN-CE-04) y Control de Prácticas profesionales (F-URN-CE-13). El Convenio se llena por el alumno una vez que ha sido autorizado por la Escuela y por la empresa para iniciar la actividad. Los archivos para el llenado los encuentran en la página de internet [www.urn.edu.mx](http://www.urn.edu.mx) apartado de licenciatura / servicios / Prácticas profesionales. Importante considerar las siguientes anotaciones:

<b>Nombre:</b> Debe estar completo y tal como aparece en el acta de nacimiento	<b>Universidad Regional del Norte</b> RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS DEL GOBIERNO DEL ESTADO SEGÚN ACUERDO N°. 3 DE FECHA 16 DE FEBRERO DE 1991 <b>CONVENIO DE PRACTICA PROFESIONAL</b> <b>DATOS DEL PRACTICANTE</b> Sylvia Esmeralda Ortiz Mendoza NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO SEMESTRE: 5° No. DE MATRICULA: 5244 CARRERA: Licenciado en Administración de empresas turísticas con opción en Turismo Alternativo DOMICILIO: Alamos 2534 Arboledas 31245 CALLE No. COLONIA C.P. 422-5423 REALIZA SU PRACTICA EN: Internacional de Cerámica SA de CV NOMBRE DE LA EMPRESA O DEPENDENCIA Ave Pacheco 4534 Col. Pacífico 420-3000 ext 2342 DOMICILIO SOCIAL TELEFONO FECHA DE INICIAZION: 01-sep-2010 TERMINACION: 30-nov-2010 POR CONCEPTO DE BECA, EL PRACTICANTE RECIBIRA MENSUALMENTE LA CANTIDAD DE: S 250 ( doscientos cincuenta pesos 00/100 CON LETRA ) DURANTE EL PERIOD DE PRACTICAS EL ALUMNO EFECTUARÁ LA SIGUIENTE ACTIVIDAD Soporte en el departamento de capacitación a través del desarrollo logístico de cursos, atención a grupos en capacitación, elaboración de reconocimientos entre otras EN EL DEPARTAMENTO DE: Recursos Humanos BAJO LA SUPERVISION DE: Gerardo Avalos ME COMPROMETO A CUMPLIR CON ESTA PRACTICA PROFESIONAL EN LA FORMA AQUI MANIFESTADA Y DE ACUERDO CON LOS REGLAMENTOS Y DISPOSICIONES DE LA EMPRESA Sylvia Esmeralda Ortiz Mendoza PRACTICANTE FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA FIRMA Y SELLO DE LA ESCUELA CHIHUAHUA, CHIH, A. 1 DE septiembre DEL 20 10 F-URN-CE-04	Nombre de la carrera debe ser el nombre completo incluyendo la opción de especialidad. Puede elegirse de la lista desplegable en el formato
<b>Semestre:</b> Se señala el semestre en el que se inició la actividad	<b>Datos generales de la empresa. Teléfono de contacto</b>	
<b>Periodo:</b> Señalar fecha de inicio y término. Debe ser mínimo de 3 meses	<b>Pago por práctica.</b> Se llena únicamente si la empresa ofrece algún tipo de compensación. Nota: no todas las empresas ofrecen beca	
<b>Departamento y supervisión:</b> Señalar en qué área se realizará la práctica y quien supervisará al alumno	Indicar la fecha en que inicia la actividad de Prácticas Profesionales	
<b>Firma.</b> No debe estar firmada con la leyenda P.A. (por ausencia)		

El formato de control de prácticas profesionales se llena conforme va avanzando en la actividad. Al final lo firma y sella el responsable en la empresa donde se llevó a cabo la práctica. Ejemplo de llenado:

**UNIVERSIDAD REGIONAL DEL NORTE**  
RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS DEL GOBIERNO DEL  
ESTADO SEGÚN ACUERDO N°. 3 DE FECHA 16 DE FEBRERO DE 1991

Membrete de la  
empresa / dependencia

Chihuahua Chih. a 11 de abril de 2011

Fecha actual

Lic. Cecilia sandoval Garibay  
Directora de Unidad.

Presente,-

Nombre completo de la carrera, tal como  
aparece en la lista desplegable del formato

Por medio de la presente hago constar que el (la) C. Verónica Leonor Esquivel Camargo con número de matrícula 5441 del 5to semestre de la carrera de Licenciado en administración de empresas turísticas con opción en Hotelería realizó sus Prácticas profesionales en el departamento de Deportes área de apoyo a Universiada Nacional 2010 durante el período de 03 de marzo de 2010 al 06 de junio de 2010 cumpliendo con un total de 240 horas desarrollando las siguientes actividades:

Logística y atención de grupos, orientación de visitantes, acompañamiento de grupos y orientación en hospedaje.

Sirva la presente para los fines que al interesado convengan

Período, debe incluir día, mes y año.  
3 meses en prácticas

Atentamente

Nombre del alumno  
completo de la carrera,  
tal como aparece en la  
lista desplegable del  
formato

Prof. Jesús Gabriel Lamas Serrano  
Coordinador de Deportes URN

c.c.p. archivo

Firma del responsable de la  
liberación. Sello de la  
dependencia o empresa. La  
firma no debe estar Por  
Ausencia (PA)

Importante: Revisar la ortografía en el documento. No  
se aceptarán cartas que tengan errores de ortografía.