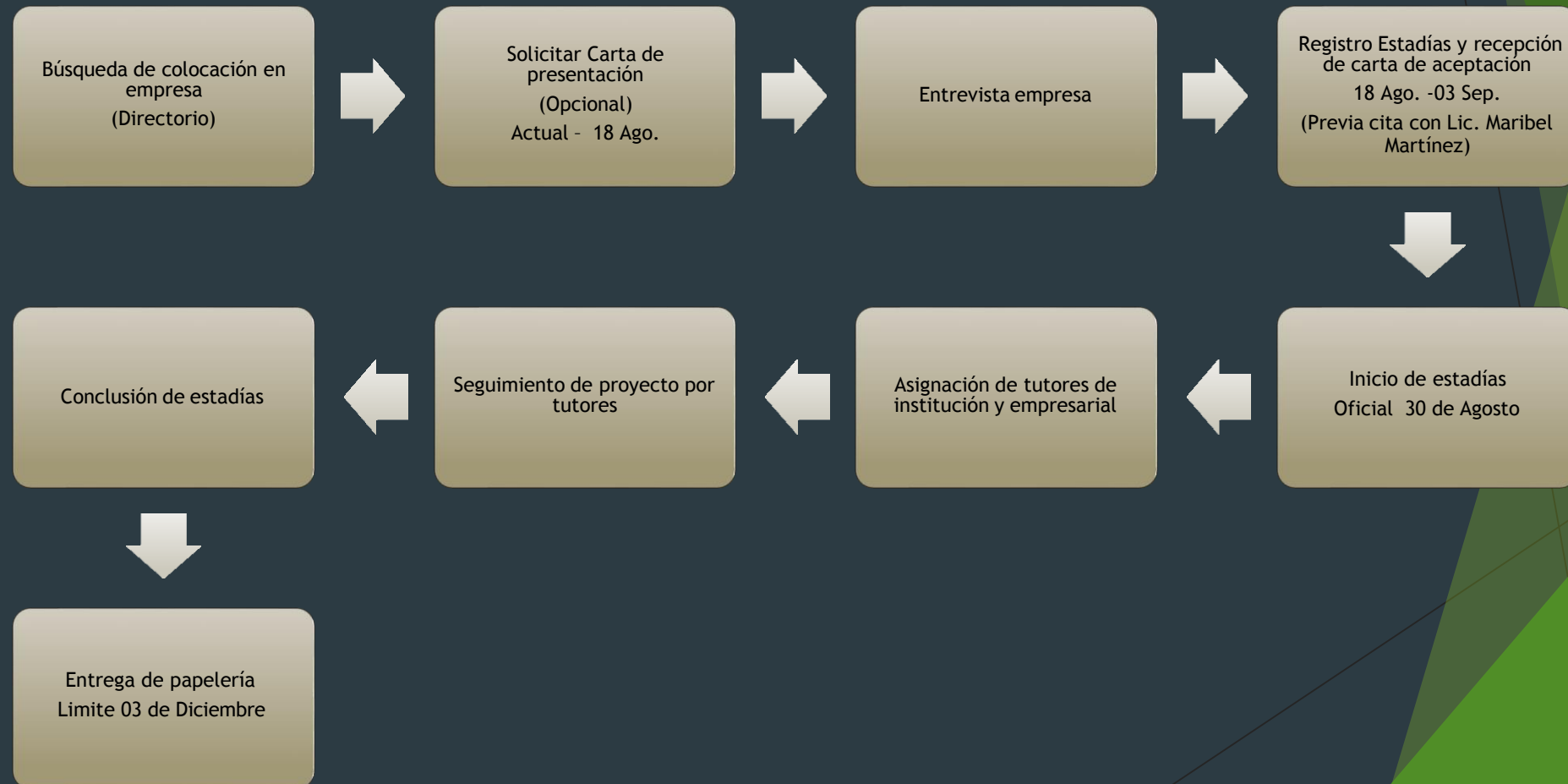




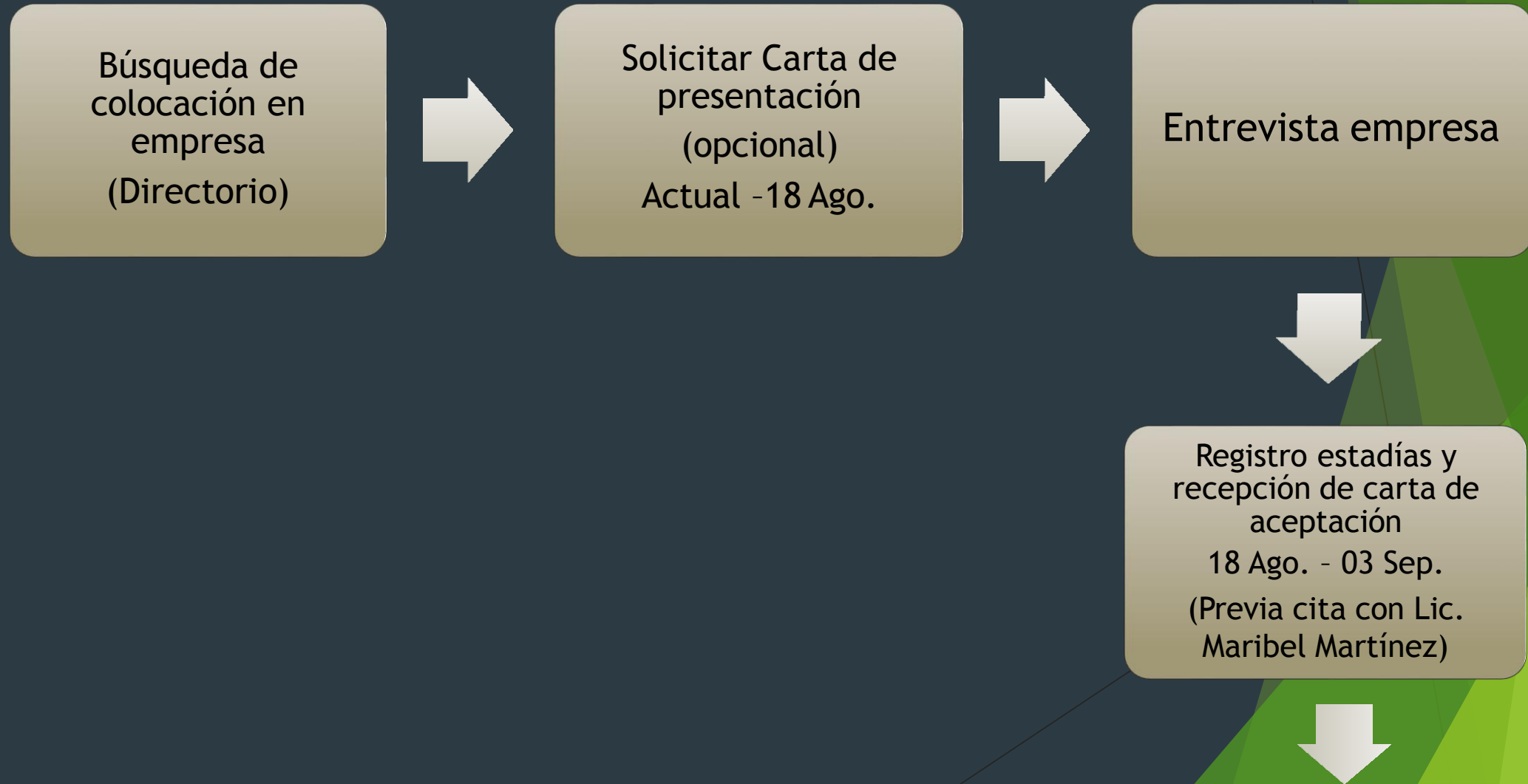
Plática de orientación sobre estadías profesionales

Departamento de Vinculación

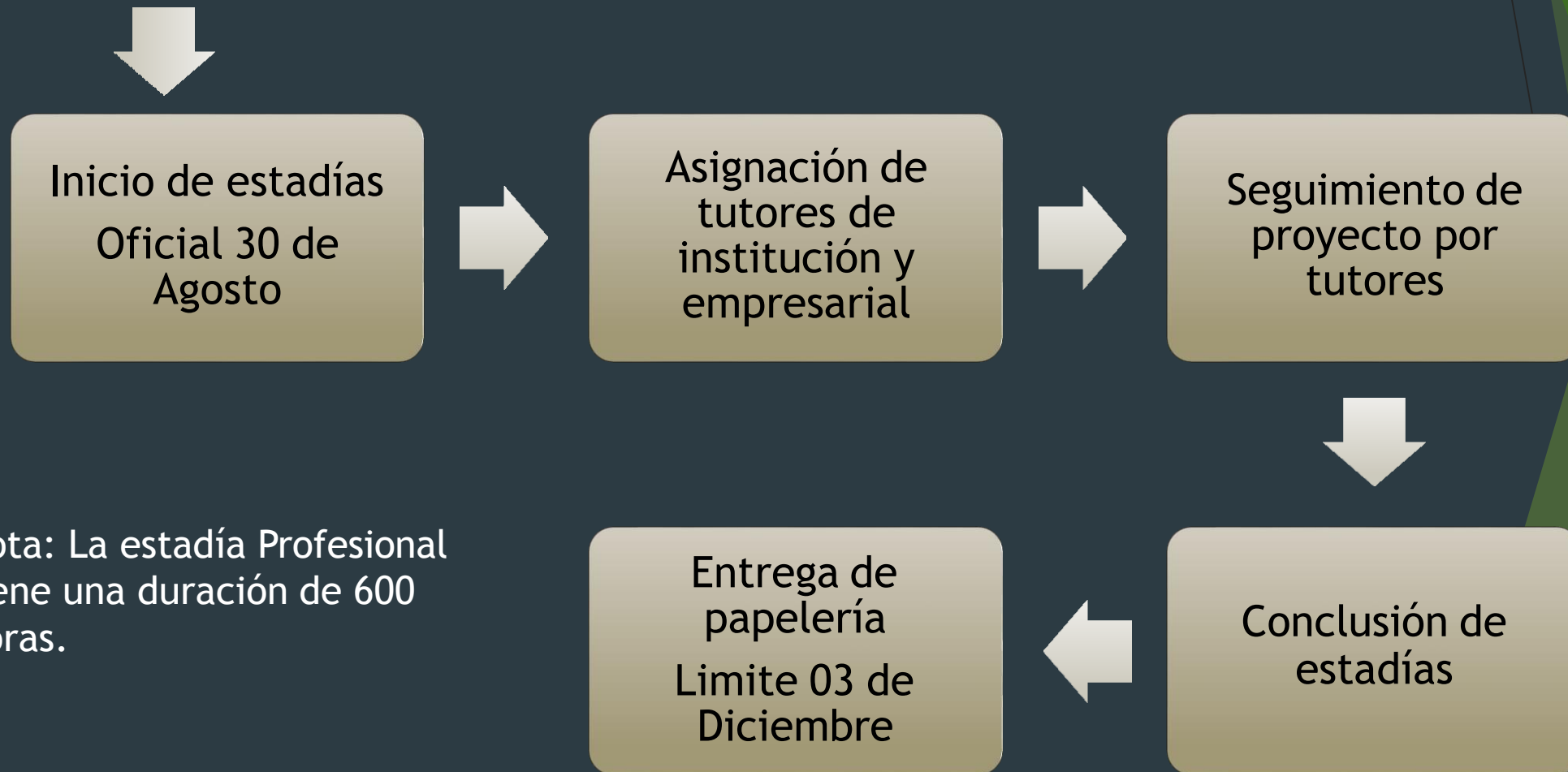
Procedimiento



Procedimiento



Procedimiento



Nota: La estadía Profesional tiene una duración de 600 horas.

Requisitos para Registro y emisión de carta de aceptación

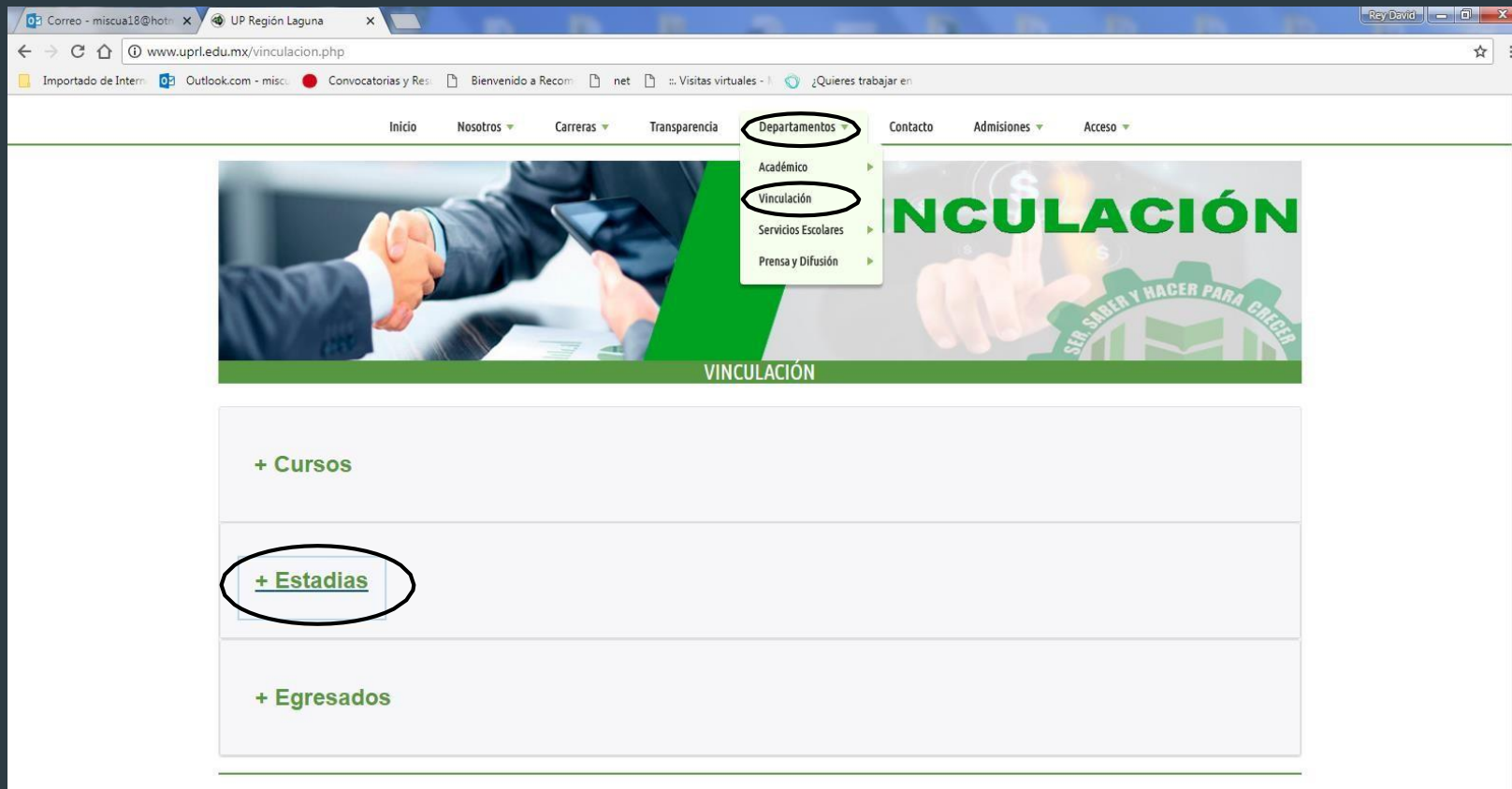
- ▶ Haber concluido satisfactoriamente el 9º Cuatrimestre.
- ▶ Tener liberado el servicio social.
- ▶ Haber cubierto el pago de reinscripción y colegiatura del 10º Cuatrimestre.
- ▶ No contar con adeudos materiales (material de laboratorio, equipo, libros, etc.)
- ▶ Tener empresa receptora.

Papelería de tramite de estadía

Papelería	Fecha de emisión	Fecha de limite de entrega
Carta de presentación a empresa (máximo 3)	Actual - 18 de Agosto	N/A
Constancia de aceptación por empresa	18 de Agosto - 03 Septiembre	03 de Septiembre
Carta de liberación	N/A*	03 de Diciembre
Hoja de evaluación	N/A*	03 de Diciembre

* Los formatos estarán disponibles en la pagina oficial de la UPRL en el departamento de vinculación

Formatos disponibles en pagina



Correo - miscua18@hotmail.com x UP Región Laguna x Rey David

www.uprl.edu.mx/vinculacion.php

Importado de Internet Outlook.com - misc... Convocatorias y Res... Bienvenido a Recomendaciones net Visitas virtuales - ¿Quieres trabajar en...

Inicio Nosotros Carreras Transparencia **Departamentos** Contacto Admisiones Acceso

Académico
Vinculación
Servicios Escolares
Prensa y Difusión

VINCULACIÓN

+ Cursos

+ Estadías

+ Egresados

DOCUMENTOS PARA

ESTADÍAS



Solicitud de Registro de Estadías Profesionales



Formato de Evaluación de Estadía Profesional



Platica de Orientación de Estadías Profesionales



Guía de Reporte de Estadías



Ejemplo de Carta de Liberación



Expediente de Estadías

**SOLICITUD DE REGISTRO DE
ESTADÍAS PROFESIONALES**

Revisión 2

Fecha 09-oct-19

SAN PEDRO DE LAS COLONIAS, COAHUILA A.:

DATOS DEL ALUMNO


NOMBRE		MATRICUL	
CARRERA		GRADO	
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRE:	
NOMBRE DEL RESPON:	
DIRECCIÓN	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO	

SELLOS DE NO ADEUDO

FIRMA Y SELLO DE FINANZAS	FIRMA Y SELLO DE BIBLIOTECA
FIRMA Y SELLO DE LABORATORIOS	FIRMA Y SELLO DE VINCULACIÓN
FIRMA DEL ALUMNO	

	CONSTANCIA	Revisión	1
	ACEPTACIÓN DE ESTADÍA	Fecha	17 de enero de 2019

San Pedro de las Colonias A: XXXXXXXXXXXXX

Folio No. **VINC 2103-01**

Por medio de la presente, se hace constar que según convenio de estadías celebrado por parte de la Universidad Politécnica de la Región Laguna denominada "La Universidad" y la Empresa _____ Denominada "La Empresa" bajo las cláusulas ahí pactadas, "La Empresa" acepta al (la) alumno (a) _____ con No. de matrícula _____ del Programa Académico de _____ quien ha concluido el 9º. Cuatrimestre de su educación profesional, a efecto de que participe en resolver los problemas reales de la empresa, mediante la adopción, asimilación y aplicación de tecnologías de vanguardia que le permiten mejorar su competitividad, debiendo cubrir un total de 600 horas, durante el periodo comprendido del mes de **30 DE AGOSTO DE 2021 AL 03 DE DICIEMBRE DE 2021**, acorde al proyecto específico y áreas departamental asignado por "La Empresa".

La presente **CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DE ESTADÍA** queda formalizada el día _____, firmando la misma las autoridades y el (la) alumno(a) aceptado (a), asumiéndose el compromiso conjunto de brindar el seguimiento pertinente acorde a sus inherentes responsabilidades.


M. C Rey David Calderón Lobato
Jefe del Opto. de Vinculación

Lic. XXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXX

Sello de la Universidad

Sello de la empresa

	FORMATO	Revisión	2
	EVALUACIÓN DE LA ESTADIA PROFESIONAL	Fecha	09 de octubre de 2019

Fecha: / /



Nombre del Alumno:			
Programa Académico:		Matricula:	
Nombre de la Empresa:			
Nombre del Proyecto:			
Nombre del Asesor Empresarial:			
Nombre del Asesor Académico:			

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

NOMENCLATURA	CALIFICACION:	NOMENCLATURA	CALIFICACION:
NP NO PRESENTO	0	BA BÁSICO AVANZADO	8 (7.50 A 8.49)
NC NO COMPETENTE	6 (0.00 A 6.99)	I INDEPENDIENTE	9 (8.50 A 9.49)
BU BÁSICO UMBRAL	7 (7.00 A 7.49)	C COMPETENTE	10 (9.50 A 10.00)

EVALUACIÓN DEL SER			EVALUACIÓN DEL SABER Y SABER HACER		
No.	CONCEPTO	CALIF.	No.	CONCEPTO	CALIF.
1.-	Cumplimiento de las Normas Generales de Seguridad.		1.-	Facilidad para el Trabajo en Equipo.	
2.-	Cumplimiento e Iniciativa en el Trabajo Asignado.		2.-	Capacidad de Comunicación Oral y Escrita.	
3.-	Puntualidad y Asistencia.		3.-	Aplicación de Conocimientos en la solución de Problemas.	
4.-	Responsabilidad.		4.-	Desarrollo de habilidades en la Práctica Empresarial.	
5.-	Actitud.		5.-	Informe de Avance del Programa de Trabajo.	

DEBILIDADES DETECTADAS EN EL ALUMNO:

FORTALEZAS IDENTIFICADAS EN EL ALUMNO:

PROMEDIO FINAL DE LA EVALUACIÓN:	
FIRMA DEL ASESOR EMPRESARIAL:	

Nota: El promedio final es la media aritmética de las calificaciones obtenidas en cada aspecto de la evaluación.

Declaración de Privacidad de Datos

La "UPRL" se compromete a no compartir la información confidencial proporcionada por los usuarios con ningún tercero conforme a lo dispuesto en la ley de protección de datos personales, excepto que tenga autorización expresa y voluntaria de los mismos usuarios. Para mayor información revise el contenido de nuestro Aviso de Privacidad en la página www.uprl.edu.mx

HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA

«Lugar y fecha de expedición»

M.C. Rey David Calderón Lobato
Jefe del Departamento de Vinculación
Universidad Politécnica de la Región Laguna

Por medio de la presente se hace costar que el (la) alumno (a) _____ con No. de matrícula _____ del Programa Académico de _____ (Carrera), concluyó satisfactoriamente su **PROCESO DE ESTADÍA**, desempeñando sus actividades profesionales en el departamento de _____, desarrollando el proyecto denominado _____, durante el periodo comprendido del _____ al _____ de 20____, acumulando un total de 600 horas; fungiendo como Asesor Empresarial el (la) C. _____.

Se extiende la presente carta de liberación para los fines que al estudiante así convengan.

«NOMBRE DE QUIEN EMITE LA CARTA»
«CARGO»

**EXPEDIENTE DE ESTADÍAS**

Revisión

1

Fecha

17-ene-19

SAN PEDRO DE LAS COLONIAS, COAHUILA A :

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE

MATRICULA

CARRERA

GRADO

DATOS DE LA DEPENDENCIA RECEPTORA

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA

NOMBRE DEL RESPONSABLE

PERIODO DE ESTADÍAS

FECHA DE INICIO

FECHA DE TÉRMINO

NUMERO DE HORAS CUBIERTAS

REVISION DE DOCUMENTO**DOCUMENTO****CUMPLE**

FORMATO DE SOLICITUD DE CARTA DE PRESENTACIÓN

CARTA DE PRESENTACIÓN (FIRMADA Y SELLADA)

CARTA DE LIBERACIÓN (FIRMADA Y SELLADA)

FORMATO DE EVALUACIÓN DE ESTADÍAS PROFESIONALES

NOMBRE Y FIRMA DE REVISOR



Dudas y comentarios