



2021 - 2027

CÉDULA DE REGISTRO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES	
Formato 1	
	Lugar
	Fecha

Datos del alumno:

Nombre			
Carrera		Matrícula:	
Domicilio			
Correos electrónicos	Institucional:	Para Seguridad Social acudir	IMSS ()
	Personal:		ISSSTE ()
			Seguro Popular ()
			OTROS ()
Teléfono			No. :
País		Estado	
Ciudad		Localidad	

Datos Unidad Receptora:

Unidad receptora									
Área/Departamento									
Sector	Privado		Público		Social		Otro		UNIVIM
Giro	Servicios		Educativo		Industrial		Comercial		UNIVIM
Nombre y puesto del responsable del proyecto									
País				Estado					
Ciudad				Localidad					
Domicilio									
Teléfono(s)					Extensión				
Correo electrónico									



Defensor de Chapultepec #1175,
Reserva de Guadalupe, C.P. 58147,
Morelia, Michoacán.



2021 - 2027

	CÉDULA DE REGISTRO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES	
	Formato 1	

Datos del Proyecto:

Nombre del proyecto						
Breve descripción del proyecto						
Periodo	Inicia			Termina		
Entrega de reportes	Proyecto inicial		Reporte intermedio		Reporte final	
Periodo de duración			Días por semana		Horas por día	

Nombre y firma del alumno

Nombre, firma y sello de la Unidad receptora

NOTA: ESTE REPORTE DEBERÁ SER LLENADO Y ENTREGADO AL CORREO serviciosocial@univim.edu.mx DENTRO DE LOS PRIMEROS 10 DÍAS HÁBILES DE LA FECHA DE INICIO DE LA PRÁCTICAS.



Defensor de Chapultepec #1175,
Reserva de Guadalupe, C.P. 58147,
Morelia, Michoacán.