|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.- Datos de la Institución / Empresa Receptora** | | | | | |
| Nombre : | | | | | |
| Dirección: | |  | | | |
| Teléfono: |  | | | | |
| Giro de la Institución/Empresa: | | | | |  |
| Nombre del Funcionario de Primer Nivel de la Institución /empresa: | | | | |  |
|  | | | | |  |
| Nombre del Asesor del estudiante: | | | | |  |
| Correo electrónico: | | | | |  |
| Teléfono directo: | | | | |  |
| **II.- Datos del Proyecto** | | | | | |
| Nombre del Proyecto: | | |  | | |
| Fecha de Inicio del Proyecto: | | |  | | |
| Duración del Proyecto: | | |  | | |
| Horas dedicadas al proyecto (semana) | | |  | | |
|  | | |  | | |
| Objetivos y Metas a Realizar: | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Actividades a realizar por parte del estudiante: | | | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

**Nombre y Firma del Representante Legal de la Institución**

**Sello de la Institución receptora:**

|  |
| --- |
| **III. Aprobación por parte del Departamento Académico de Economía:** |

**LA PAZ, B.C.S. A \_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jefe del Departamento Académico de Economía**