|  |
| --- |
| **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**