

**FORMATO DE CONTACTO ACADÉMICO EN ESTADÍA**

**NOMBRE DE LA DIRECCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL DOCENTE** |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE:** |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ORGANIZACIÓN RECEPTORA** |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LUGAR Y FECHA** |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASUNTO** | Presentación  Cierre  Seguimiento |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEDIO DE CONTACTO (Presencial, videollamada, teléfono o email)** |  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL DIRECTOR DE CARRERA**

**CARGO**

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

**POR LA ORGANIZACIÓN RECEPTORA POR EL DOCENTE**

**(SELLO Y/O FIRMA) (NOMBRE Y FIRMA)**