

**FORMATO DE CONTACTO ACADÉMICO EN ESTADÍA**

 **NOMBRE DE LA DIRECCIÓN**

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ASUNTO** | PresentaciónCierreSeguimiento |

|  |  |
| --- | --- |
| **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)**