**Programa del consejo empresarial de**

**la alianza del pacífico**

**Apellidos del alumno:**

**Nombres**: **Código***:* …………………………………

**Programa académico** ……………………………………………….

**Campus:** ………………………………………………………….

**Empresa**:

**País/ ciudad**:

**Cargo o nombre de la vacante:** ……………………………………………………………

**Duración de la práctica:**  ..…………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del Alumno  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma y sello del Director del Programa  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:**

|  |
| --- |
| Los estudiantes participación en el Programa del CEAP, deben cubrir los costos que demanden su estancia en el exterior, como pasajes, seguros, y estadía durante el período de las prácticas. |