|  |  |
| --- | --- |
| Lugar y fecha: Cuernavaca, Morelos |  |
| Empresa, Institución o Universidad |
|  |
| Dirección: |   |   | Teléfono: |
|   |   |   |   |
| Nombre y cargo del responsable: | Teléfono: | Oficina | Celular |
|  |   |   |
| Correo electrónico: |
| Nombre del proyecto que será apoyado por los practicantes: |  |
| Breve descripción de las actividades:  |  |
| Perfil del estudiante solicitado y cantidad de alumnos por periodo: |
| Turno |
| DANZA |
| TEATRO |
|  |
| AREA TERMINAL  |
| ACTUACIÓN | ESCENOGRAFÍA | DIRECCIÓN | DRAMATURGÍA |
|  |  |  |  |
| Requisitos mínimos: |  |
|
| Ofrece apoyo económico a los prestantes: | Sí, monto mensual | $ | No.  |   |
| Ofrece algún otro tipo de apoyo para el alumno: | Si, de qué tipo | No, porqué |
| no  |  |
| Posibilidad de ser empleado al término del periodo de las prácticas  | Sí | No y porqué  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Firma del responsable de las prácticas | SELLO DE LA DEPENDENCIA U ORGANIZACIÓN |