**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA**



**FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

**FORMATO # 6 FPT-EPS**

**PLAN DE TRABAJO DE ESTANCIA PROFESIONAL SUPERVISADA**

*Para ser elaborado por el responsable en la unidad receptora y el alumno*

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS GENERALES** |  |
| Empresa o Institución: |  |
| RFC: |  |
| Nombre del responsable: |  |
| Cargo: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Nombre del alumno: |  |
| Número de cuenta del alumno: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PLAN DE TRABAJO** |  |
| Titulo de la estancia |  |
| Duración de la estancia: |  |
| Objetivos | Objetivo general:  Desarrollar las competencias en la producción de bovinos de carne  Objetivos específicos:  1.-  2.-  3.- |
| Justificación | Determine porque es necesario el desarrollo del plan y que necesidades serán cubiertas a través de él. |
| Actividades a realizar | Enliste las principales actividades que se realizaran dentro de la Unidad receptora. |
| Impacto generado | Especifique cuales serán los alcances y beneficios del programa de trabajo para la unidad receptora y para el alumno. |

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES-PROGRAMA DE ESTANCIA PROFESIONAL**

*Para ser elaborado por el responsable en la unidad receptora y/o el alumno*

**Fecha:**

**Unidad receptora:**

**Título del plan de trabajo:**

**Responsable:**

**Periodo de realización:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Periodo** | Septiembre | | | | Octubre | | | | Noviembre | | | | Diciembre | | | |
|  |  | Semana | | | | Semana | | | | Semana | | | | Semana | | | |
| **Actividades** |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCENTE**  **UNIDAD ACADÉMICA**  **NOMBRE Y FIRMA** | **ALUMNO**  **NOMBRE Y FIRMA** | **RESPONSABLE**  **UNIDAD RECEPTORA**  **NOMBRE Y FIRMA** |