

ANEXO TRES

FO.DGVI.471.02

Leído el presente convenio y enteradas las partes de su contenido y de las obligaciones que en virtud de él asumen, lo firman y ratifican en Ciudad Juárez, Chihuahua el día

"EL ESTUDIANTE"

Nombre Completo y Firma

REPRESENTANTE DE "LA EMPRESA"

SELLO DE "LA EMPRESA"

Nombre Completo y Firma

REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN

SELLO DE LA INSTITUCIÓN

Nombre Completo y Firma

TESTIGO "LA EMPRESA"

TESTIGO "LA INSTITUCIÓN"

**ANEXO B
CONVENIO ESTUDIANTE ANEXO COOPERATIVO**

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

NOMBRE: _____
DOMICILIO: _____
COORDINADOR: _____
CARGO: _____

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE: _____
DOMICILIO: _____
TELÉFONO: _____
RFC: _____
REPRESENTANTE DE CO-OP: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____
CARRERA: _____
MATRÍCULA: _____ SEMESTRE: _____
POLIZA DE SEGURO: _____ CERTIFICADO: _____
EXPEDIDA POR: _____
BENEFICIARIO (S): _____

DATOS DE LA PRÁCTICA

FECHA DE INICIO: _____ TERMINACIÓN: _____
DIVISIÓN: _____
DEPARTAMENTO: _____ Número: _____
SUPERVISOR: _____
BECA AL ESTUDIANTE: _____

ME COMPROMETO A CUMPLIR ESTA ESTANCIA CO-OP/BECARIO DE ACUERDO AL CONVENIO DE LA INSTITUCIÓN CON LA EMPRESA.

CONFORME

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL ESTUDIANTE

Vo. Bo.
REPRESENTANTE DE CO-OP

Vo. Bo.
COORDINADOR ESCOLAR

CD. JUÁREZ, CHIHUAHUA A, _____ DE _____ DE 20____