



## CARTA DE ASIGNACIÓN

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre (s)  
 Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: M ( ) F ( )  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Colonia: \_\_\_\_\_ Ciudad y/o Estado: \_\_\_\_\_  
 Carrera o Especialidad: \_\_\_\_\_  
 Semestre: \_\_\_\_\_ Número de control: \_\_\_\_\_ Créditos cursados: 70%

### Datos del programa

Nombre: SISTEMA DE EDUCACION EN LA MODALIDAD DUAL  
 Objetivo: \_\_\_\_\_

### Actividades a desarrollar

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

de requerir mayor espacio, integrar hojas anexas.

Tipo de actividades:     Administrativas     Investigación     Técnicas  
                                    Docentes                     Asesoría                     Otras

Horario de actividades: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Días de trabajo: (L) (M) (M) (J) (V)

\_\_\_\_\_  
 Nombre y firma del prestador del servicio  
 Sello de la Institución                      ANGELICA DIAZ ORTEGA  
 Nombre y firma del asesor del

