



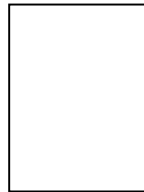
GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR
DIRECCIÓN DE PROFESIONES, EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 03A



PROGRAMA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

FPP02

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



FOTO

FECHA _____

NOMBRE _____
AP. PATERNO AP. MATERNO NOMBRE (S)

CURP _____ MATRICULA _____

SEMESTRE _____

LÍNEA ESPECÍFICA: _____

PROGRAMA A DESARROLLAR: _____

FECHA DE INICIO _____

Alumno

Asesor

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR