



FCC

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

REGISTRO DE ALUMNOS A PRÁCTICAS PROFESIONALES

Matrícula
Nombre
Carrera
Dependencia
Domicilio
Colonia
Estado
Ciudad
C.P.
Teléfono
Celular
Correo Electrónico
Créditos Inscritos
Horario Disponible
Empresa Probable