



FORMATO 2

REGISTRO DE PRÁCTICAS DE CAMPO (ALUMNO)				FOLIO _____
Fecha:		Período:		
Expediente:		Nombre del alumno:		Semestre:
Nombre de la licenciatura:				
Nombre de la materia o PIF:				
Tema de investigación:				
Profesor responsable:				
Indique el número de días de la práctica:		Fechas de las Prácticas de Campo:		
		Inicio:	Término:	
Lugar:	Localidad:	Municipio:	Estado:	
Objetivos:				
Metodología y técnicas a emplear:				
Actividades calendarizadas:				
Productos para evaluación (indique con una "x"):				
Etnografía Mínima: _____	Reporte de Campo: _____	Otros: _____	¿Cuáles?	
Observaciones (En caso de requerir más espacio utilizar hojas anexas)				
Recuadros exclusivos para el registro de campo			Recuadro exclusivo para la acreditación de campo	
			Número de días:	
			Acreditados: _____	Acumulados: _____
Vo. Bo. Profesor Responsable Nombre y firma	Vo. Bo. Subdirección de Investigación Nombre, firma y sello	Alumno solicitante Nombre y firma	Vo. Bo. Profesor Responsable Nombre y Firma	

**NOTA: Entregar este documento en la Subdirección de Investigación mínimo 2 semanas antes del inicio de la práctica.**

Original: Subdirección de Investigación  
Copia: Alumno