

**U n i v e r s i d a d V e r a c r u z a n a**

Facultad de Contaduría y Administración

Coatzacoalcos, Ver., \_ de del 20

**DATOS DE LA EMPRESA**

NOMBRE: DOMICILIO: LOCALIDAD:

TEL:

CORREO ELECTRÓNICO: RESPONSABLE:

NOMBRE: CARGO:

.

**Campus Coatzacoalcos**

Av. Universidad Km. 7.5

C. P. 96538

Coatzacoalcos, Veracruz

México

Conmutador (921) 21.15700

Extensión

55714

Fax. (921) 21.15714

Correo electrónico fcacoatza@uv.mx

Por este medio nos permitimos solicitar su autorización para que los alumnos del Programa Educativo: **GESTIÓN Y DIRECCIÓN DE NEGOCIOS** Experiencia Educativa; **Desarrollo de Habilidades Directivas.** cuyo responsable es: Dra. María Guadalupe Aguirre Alemán, puedan realizar un trabajo escolar en su Empresa.

Portal internet

**OBJETIVO DEL TRABA JO A REALIZAR:**

Impartir a colaboradores de la empresa el Curso de Capacitación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[www.uv.mx/coatza/admon](http://www.uv.mx/coatza/admon)

|  |
| --- |
| RELACION DE ALUMNOS COMISIONADOS |
| MATRICULA | NOMBRE |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empresa** | **Profesor de la EE** | **Directora de la FCA** |
|  | Dra. María Guadalupe Aguirre Alemán | Mtra. Helena del C. Zapata Lara |