

**Formulario de Postulación**

**PROGRAMA DE ESTANCIAS DE VERANO MIT MÉXICO – ZAPOPAN**

1. **Proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** |  |

1. **Supervisor**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de contacto del supervisor de la empresa/universidad/**  **Centro de investigación, con quien trabajara directamente el estudiante**  **(Nombre, teléfono y email)** |  |

1. **Contacto Local**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del Jefe del Departamento o Recursos Humanos de la empresa/universidad/**  **Centro de investigación (Nombre, teléfono y email)** |  |

1. **Área**

|  |  |
| --- | --- |
| **Área de estudio** |  |

1. **Duración/Ubicación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Duración** |  |
| **Ubicación** |  |

1. **Descripción y Objetivos del Proyecto:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Descripción de las actividades del estudiante:**

Plan del proyecto y una línea del tiempo, así como otra información relevante.

|  |
| --- |
|  |

1. **Métricas de rendimiento individual (evaluación del rendimiento):**

Señalar como se evaluará al estudiante.

|  |
| --- |
|  |

1. **Habilidades & Experiencia requerida**

|  |
| --- |
|  |

1. **Beneficios de la experiencia:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Otros comentarios:**

|  |
| --- |
|  |

**Periodo de entrega de las solicitudes: 15 de enero de 2015.**

**Para entregar: Guarde una copia de esta solicitud. Después enviar por correo electrónico a:** [**sgonzalezm@zapopan.gob.mx**](mailto:sgonzalezm@zapopan.gob.mx) **y** [**amoreno@zapopan.gob.mx**](mailto:amoreno@zapopan.gob.mx)**. Recibirá una contestación de recibido. En caso de no hacerlo, por favor contáctenos al 3818-2200 ext. 1132.**