



Licenciatura en Historia
Práctica Profesional: formato de solicitud

I. Datos del practicante

Nombre: Kristha Luna Leal_____

Teléfono: 5615906442__ Correo personal: lunakristha@gmail.com_____

Periodo de ingreso: 2025A_ Núm. de cuenta: 1821892_____ Créditos acumulados: 364__

Tutor académico: Ana Lilia García Peña_____

Número de seguridad social para el IMSS (o equivalente; especificar): 06169728703_____

Contacto para emergencias: _____

Parentesco: Madre_____ Teléfonos: 7293924443_____

Domicilio: Tamarindos 2 Lomas de San Mateo Naucalpan Estado de México _____

II. Datos de la institución receptora

Nombre/Razón social: Instituto de las Juventudes Naucalpenses_____

RFC: MNJ840101LT5_ Teléfonos: 5553718300 _Carácter: Público Privado Social

Domicilio: Av. Juárez No. 39, Fracc. El Mirador, Naucalpan de Juárez._____

Responsable del practicante

Nombre (con grado, si fuera el caso): Enrique Jacob Inunza_____

Cargo: Titular de las Juventudes Naucalpenses__ Teléfono: 5553718400_____

Correo electrónico: serviciosocialnaucalpan2022@gmail.com _____

III. Generalidades de las actividades que se desarrollarían

Ámbito principal con que se vinculan

Docencia

Investigación

Difusión y divulgación

Horario tentativo: Lunes a Jueves de 9 a 14 hrs_____

Apoyo económico: No Sí Monto/periodicidad: _____ Convenio: No Sí

Fecha de solicitud: 4\02\2025_____ Periodo de inscripción: 2025A_____

Firma del solicitante: _____

s/n. Cd. Universitaria, C. P. 50110

1

Toluc

a,

Estad

o de

Méxic

o Tel.

(722)

21315

33/21

31407

www.uaemex.mx