## **Datos de la empresa**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Sector: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  |
| Sitio Web: |  |

## **Datos del contacto**

Favor de proporcionar la información del miembro de la empresa que hará la presentación del problema y que será el contacto principal.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Puesto: |  |
| Teléfono de contacto: |  |
| Correo electrónico: |  |

# **Descripción de la problemática a tratar**

## **Título de LA problemática:**

Favor de proporcionar un título descriptivo para la problemática en la estancia:

|  |
| --- |
|  |

## **Descripción de la problemática a tratar**

Favor de describir la problemática que presenta su empresa y que será analizada por la coordinación académica:

|  |
| --- |
|  |

## **Descripción de los datos**

Por favor describa los datos relacionados con la problemática que puede proporcionar la empresa. Esta información será compartida con el estudiante para realizar el análisis de la problemática durante el semestre de la estancia.

|  |
| --- |
|  |

## **Expectativas de su PARTICIPACIÓN EN LA ESTANCIA**

Por favor mencione el objetivo de su participación en la estancia:

|  |
| --- |
|  |

## **Información Adicional**

Favor de proporcionar como anexo a este documento fotos, ilustraciones o referencias bibliográficas que puedan complementar la descripción del proyecto.

# **Confidencialidad**

IMPORTANTE: Se firmará un acuerdo de confidencialidad por parte del estudiante que trabajará en el problema presentado por su empresa, de manera que se cumplan los términos requeridos. El estudiante y profesores tendrán acceso a la información proporcionada por la empresa para poder analizarla y generar posible solución. Además, habrá dos presentaciones (una presentación general del problema por parte de la empresa y una presentación de resultados por parte del estudiante) que serán abiertas a los estudiantes e investigadores del posgrado.

Si tiene inquietudes o requerimientos de confidencialidad específicos, por favor, comuníquelo a la Coordinación Académica.

**NOTA: Si tiene alguna duda en cómo llenar este formato, por favor escríbanos a** [**posgradomty@cimat.mx**](mailto:posgradomty@cimat.mx) **o hectorhdez@cimat.mx.**

# **INFORMACION (A LLENAR POR CIMAT)**

|  |  |
| --- | --- |
| Tema de trabajo |  |
| Fecha de última actualización |  |