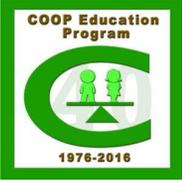


Número de Práctica de COOP _____	
Verano _____ (año) 1er Semestre _____	Año 2do Semestre _____ Año _____



Universidad de Puerto Rico  
 Colegio de Ingeniería  
**PROGRAMA DE EDUCACION COOPERATIVA**  
 PO Box 9000  
 Mayagüez, PR. 00681-9000  
[ellen.rios@upr.edu](mailto:ellen.rios@upr.edu)  
[alida.minguela@upr.edu](mailto:alida.minguela@upr.edu)



**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE TRABAJANDO A TRAVÉS DE PLAN COOP**

Deben entregar este documento en la Oficina del Plan COOP, SA 201, o enviarlos por correo electrónico al momento de tener toda la información requerida. Es sumamente importante que completen todas sus partes, ya que esta información se le proveerá al profesor coordinador de cada departamento, a la oficina de Asistencia Económica, Registrador, Finanzas y a la oficina de Seguros, además será utilizada para comunicarnos con ustedes cuando sea necesario.

<b>INFORMACION PERSONAL</b>		
Nombre del Estudiante:		Número de Estudiante:
Programa:	Departamento:	E mail:
Dirección Postal (donde deseas recibir toda la correspondencia que tengamos que enviarte)		Teléfono Residencial y número de celular (donde podamos localizarte fuera de horas laborables)

<b>INFORMACIÓN DEL TRABAJO</b>	
Nombre de la Compañía:	Nombre del Supervisor:
Dirección Postal de la Compañía	Teléfono del supervisor y número de extensión
Dirección Física de la Compañía	Email del supervisor

Firma del Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_