



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA ANTONIO NARRO
DEPARTAMENTO DE PARASITOLOGÍA
Calzada Antonio Narro Núm. 1923 Col. Buenavista
Saltillo, Coahuila, México CP 25315
Teléfonos: (844) 4.11.03.26 4.11.03.27 FAX: 4.11.03.26



SALAZAR GARCIA ISABEL



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA ANTONIO NARRO
DEPARTAMENTO DE PARASITOLOGÍA

Calzada Antonio Narro Núm. 1923 Col. Buenavista
Saltillo, Coahuila, México CP 25315

Teléfonos: (844) 4.11.03.26 4.11.03.27 FAX: 4.11.03.26



26 de Abril de 2016
Oficio No. PIAP*76

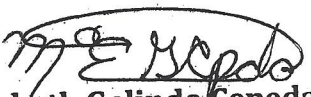
Dra. Carolina Núñez Vázquez
UNAM
México, DF
Correo: carol.nunezquezquez@gmail.com
Presente.-

Por este conducto me permito presentar al **C. Isabel Salazar García** matricula **41121773** alumno del **8º** semestre de la carrera de Ingeniero Agrónomo Parasitólogo y quien requiere realizar sus Prácticas Profesionales durante el semestre agosto-diciembre 2016, actividad académica que está prevista en el programa de estudios correspondiente.

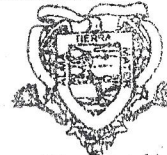
Este comunicado, es para solicitar facilidades, para que el **C. Salazar García** pueda acreditar la materia de Prácticas Profesionales.

Agradeciendo de antemano su apoyo, aprovecho para saludarlo muy cordialmente.

Atentamente,
"Alma Terra Mater"

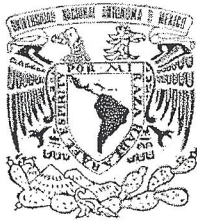

Dra. Ma. Elizabeth Galindo Cepeda
Jefe del Programa Docente de la
Carrera de Ingeniero Agrónomo Parasitólogo

Universidad Autónoma Agraria
Antonio Narro



Depto. Parasitología
I.A.P.

C.c.p. MC. Guillermo Galván Gallegos.- Director de Docencia
Dr. Gabriel Gallegos Morales.- Coordinador de la División de Agronomía
Dr. Ernesto Cerna Chávez.- Jefe del Dpto. de Parasitología Agrícola
Interesado
Archivo/Minuta



Fecha: 28/07/2016
Asunto: Carta de Aceptación

Dra. Elizabeth Galindo Cepeda
Jefe de Programa de IAP de la
Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro

Por medio de la presente le comunico que la alumna **Isabel Salazar García** con número de matrícula 41121773 de la carrera de Ingeniero Agrónomo Parasitólogo de la Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro ha sido aceptada para llevar a cabo su estancia de **Prácticas Profesionales** en el período de Julio – Noviembre de 2016 en el Laboratorio de Entomología de la Licenciatura en Ciencia Forense de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, donde participará en trabajos de recolecta, preservación, montaje e identificación de insectos carroñeros de esta región y se encontrará bajo mi supervisión. A la alumna se le dará acceso a equipo, materiales y asesoría necesarios para el correcto desarrollo de su trabajo.

Sin otro particular por el momento, aprovecho para saludarla cordialmente.

Atentamente

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Carolina Núñez Vázquez', written over a circular scribble.

Dra. Carolina Núñez Vázquez
Catedrática CONACyT-UNAM
Entomología Forense LCF
Facultad de Medicina
Universidad Nacional Autónoma de México
Tel. (55) 53 23 23 00 ext 81965
carol.nunezvazquez@gmail.com



UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA
ANTONIO NARRO

Prácticas Profesionales (F1)

Solicitud de Inscripción: Datos Generales del alumno

Nombre Salazar García Isabel
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Edad: 22 años Sexo: M () F (X)

Lugar de nacimiento Papantla, Veracruz Fecha de nacimiento 19/08/1994

Programa Docente: Ingeniero Agronomo Parasitologo

Departamento Parasitologia División Agronomia Unidad Regional Saltillo

Número de Matrícula: 41121773 Semestre: 9 Interno (Si) (No) Becado (Si) (No)

Porcentaje de créditos cursados _____ Condición Académica Regular (Si) (No)

Domicilio Particular Cuahuatemoc No. 5/n Colonia Centro c.p. 93140


Municipio Coyotla Estado Veracruz

Teléfono particular 0441249748 Teléfono laboral _____ Correo electrónico isa-salazar1994@hotmail.com

Edad: 22 años Sexo: M () F (X)

Trabaja actualmente Si () No (X)

Lugar donde trabaja: _____ Horario de trabajo _____


Firma del alumno

Fecha 20 de Agosto 2016



UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA
ANTONIO NARRO

Prácticas Profesionales (F2)
Registro

Datos de la Entidad Receptora.

Nombre de la Entidad Receptora Universidad Nacional Autónoma De México
Sector: Publico(), Privado (), Negocio Particular (), Educacional (X), Investigación ()
Domicilio: Copico el Alto No. 04366 Colonia Del. Coyoacan c.p. 04510
Municipio Coyoacan Estado Ciudad De México Teléfono 9991089740
Responsable de la Entidad Receptora Dra. Carolina Núñez Vázquez
Cargo Catedrático CONAEYT-UNAM Laboratorio de Entomología.
Correo electrónico: card.nunezwazquez@gmail.com

Datos de la Materia de Practicas Profesionales

Programa Docente Ingeniero Agronomo Parasitologo
Responsable de la Materia de Practicas Profesionales: Dra. M^a Elizabeth Galindo Cepeda
Departamento Parasitología División Agronomía Unidad Regional Saltillo
Domicilio: Cal. Antonio Narro No. 1923 Colonia Buenavista c.p. _____
Municipio Saltillo Estado Coahuila
Teléfono 044 411 02 26 Correo electrónico ip_practicas@outlook.com
ext- 22 26
Total de horas: _____ Horario de: _____ a _____

Objetivo de la Materia de Prácticas Profesionales.

Generar en los alumnos una cultura empresarial que facilite su aprendizaje, aplicando la ética conocimientos, habilidades y actitudes adquiridos en las aulas de clases, que les permitan ingresar al ámbito laboral una vez que concluyan sus estudios Universitarios.

Cantidad requerida de alumnos practicantes: 1

Descripción de actividades a realizar

- Colecta, Preservación y Montaje de insectos de importancia forense.
- Elaboración de un manual para cámaras húmedas como métodos para reblandecer insectos.
- Realización de cámaras húmedas.
- Montaje de insectos
- Identificación de insectos.
- Colecta de especímenes.

Características requeridas del alumno practicante

- Competente
- Responsable
- Innovador
- Creativo
- Trabajo en equipo
- Capacidad en la toma de decisiones
- Claridad y facilidad para hablar.

Señalar si el alumno practicante recibirá apoyo económico:

Si No X Cantidad

Mecanismos de supervisión



Responsable de la Entidad Receptora

Sello de la Entidad Receptora



Fecha: 20 de Agosto 2016



Responsable de la materia de Prácticas Profesionales.

Sello del Departamento Agrario

Antonio Narro



Depto. Parasitología
I.A.P.



UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA
ANTONIO NARRO

Prácticas Profesionales (F3)

Plan de Trabajo

Nombre	<u>Salazar</u>	<u>García</u>	<u>Isabel</u>
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Edad:	<u>22</u> años	Sexo:	M () F (X)
Lugar de nacimiento	<u>Papantla, Veracruz</u>	Fecha de nacimiento	<u>19/Agosto/2016</u>
Programa Docente:	<u>Ingeniero Agronomo</u>	<u>Parasitologo</u>	
Departamento	<u>Parasitología</u>	División	<u>Agronomía</u> Unidad Regional <u>Saltillo</u>
Número de Matrícula:	<u>4112773</u>	Semestre:	<u>9</u> Interno (Si) (X) Becado (Si) (No)
Porcentaje de créditos cursados	_____	Condición Académica	Regular (X) (No)
Domicilio Particular	<u>Cuahuatemoc</u>	No. <u>5/h</u> Colonia	<u>Centro</u> c.p. <u>93140</u>
Municipio	<u>Coyutla</u>	Estado	<u>Veracruz</u>
Teléfono particular	<u>8441249748</u>	Teléfono laboral	_____ Correo electrónico: <u>isa_salazar1999@hotmail.com</u>
Edad:	<u>22</u> años	Sexo:	M () F (X)
Trabaja actualmente	Si ()	No	(X)
Lugar donde trabaja:	_____	Horario de trabajo	_____

Objetivo del programa de prácticas profesionales.

Generar en los alumnos una cultura empresarial que facilite su aprendizaje, aplicando la ética conocimientos, habilidades y actitudes adquiridos en las aulas de clases que les permitan ingresar al ámbito laboral una vez que concluyan sus estudios universitarios.

Descripción de actividades:

- Colecta, preservación y Montaje de Insectos de importancia forense.
- Elaboración de un manual para cámaras húmedas como método para reblandecer insectos.
- Elaboración de cámaras húmedas
- Montaje de insectos.
- Identificación de insectos
- Colecta de especímenes

Cronograma de actividades:

Semestre Enero - Julio

Actividades	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun

Semestre Agosto - Diciembre

Actividades	Julio	Agosto	Sept	Octubre	Noviem	Diciembre
Observación de especies	X	X	X	X		
Colecta de insectos			X	X	X	
Montaje de insectos			X	X	X	
Elaboración de Manuales	X	X		X		
Colección entomológica				X	X	

Total de horas a realizar 480 Horario 9:00 - 21:hrs


Fecha de inicio: 01/Agosto/2016 Fecha de término _____

Descripción del trabajo final

Elaboración de especi
Conformación de colección entomológica, Cria de Cucaracho
para evaluar mordidas en muestras de Piel.

Periodicidad de los reportes a evaluar

Objetivo a evaluar	Fecha establecida para cumplir con el objetivo
Clasificación taxonomica, elaboración de Manuales.	Julio - Agosto 2016
Colecta de especimenes	Septiembre - Octubre 2016
Identificación de especies y Montaje	Noviembre 2016


Firma del supervisor de la
Entidad Receptora.

Ciencia
Forense
UNAM


Firma del Jefe de Programa Docente

Universidad Autónoma de
Antonio Narro

Firma del responsable de la
Materia de Prácticas Profesionales

Dpto. Parasitología


Firma alumno

Fecha: 30 de Agosto de 2016



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA
ANTONIO NARRO

Prácticas Profesionales (F4)

Reporte de evaluación parcial

Nombre de Entidad Receptora: Universidad Nacional Autónoma De México
Nombre del Supervisor de la Entidad Receptora Dra. Carolina Núñez Vazquez
Puesto que ocupa Catedrático CONACYT-UNAM Teléfono 999 108 9740
Nombre del alumno: Isabel Salazar Garcia
Programa Docente Ingeniero Agronomo Parasitologo
Departamento Parasitologo División Agronomía Unidad Regional Saltillo
División Entomología Forense
Periodo de evaluación: Agosto
Total de horas realizadas: 324

Actividades realizadas durante las prácticas profesionales.

- Revisión de especies de importancia forense
- Realización de un manual de Camaras húmedas como metodos para reblandecer insectos.
- Realización de Camaras húmedas.
- Montaje de insectos
- Identificación de insectos
- Elaboración de una colección entomológica

¿Como considera el desempeño del alumno?

Satisfactorio (X) No satisfactorio ()

Por favor fundamente su respuesta

Avances con los proyectos, eficiencia para trabajar individualmente y en equipo.
Conocimientos en el area de entomología para la identificación de especies de importancia forense.
Obediencia en las tareas encargadas.

Dra. Carlina Núñez Vazquez

Nombre y firma del supervisor de la Entidad Receptora

Fecha: 30 de Agosto de 2016

