



FOTO

SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES
DATOS PARA LA ELABORACIÓN DE LA CARTA DE PRESENTACIÓN

I.- DATOS DEL PRESTADOR

No. DE CONTROL ESCOLAR: _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

DOMICILIO: _____
CALLE No. COLONIA/FRACCIONAMIENTO LOCALIDAD/MUNICIPIO/ESTADO C.P.

TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____
CASA CELULAR

SEMESTRE: _____ GRUPO: _____ TURNO: _____ CARRERA: _____

GENERACIÓN: _____ MODALIDAD EDUCATIVA: T.P. _____ B.T. EDAD: _____ SEXO: M _____ F _____

II.- DATOS DE LA EMPRESA O INSTITUCION DONDE REALIZARAN LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

GIRO DE LA EMPRESA: _____

DOMICILIO: _____ TELEFONO: _____
CALLE No. COLONIA LOCALIDAD/ESTADO

NOMBRE DEL TITULAR DE LA EMPRESA AL QUE SE DIRIGIRÁ EL OFICIO: _____

CARGO DE LA PERSONA: _____

III.- DATOS DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES

FECHA DE INICIO: _____ FECHA DE TERMINACIÓN: _____

HORARIO DE LUNES A VIERNES DE: _____ HORAS CUBIERTAS AL DÍA: _____ TOTAL DE HORAS: 240 hrs.

NOMBRE DEL ASESOR: _____

CARGO: _____

ÁREA DONDE REALIZARA LAS PRÁCTICAS: _____

Vo. Bo. JEFE DE LA OFICINA DE PRACTICAS
PROFESIONALES (PLANTEL)

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

SELLO DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN



HOJA DE CONTROL DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

Nombre del alumno: _____

No. de control: _____ semestre: _____ grupo: _____ turno: _____

Carrera: _____ generación: _____

Fecha de inicio: _____

Fecha de término: _____

Total de horas: _____ 240 hrs.

Nombre de la empresa: _____

Área donde realizara las prácticas: _____

Horario de lunes a viernes de: _____

CONTROL DE EXPEDIENTE

Oficina de Prácticas Profesionales

Solicitud: _____

Programa de trabajo: _____

Carta de presentación: _____

Carta de aceptación: _____

Reporte 1: _____

Reporte 2: _____

Reporte 3: _____

Informe final: _____

Evaluación del asesor: _____

Hoja de evaluación: _____

Carta de terminación: _____

Constancia de acreditación: _____

Observaciones: _____

