



CARTA COMPROMISO PRÁCTICAS PROFESIONALES

Civac, Jiutepec, Mor., a _____ de _____ de 2023.

Con el fin de cumplir con las prácticas profesionales que forma parte del plan de estudios vigente en este plantel, el que suscribe

C. ALUMNO: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Bachillerato Tecnológico en: _____ Semestre: Grupo: Turno:

M
V

No. de Control Cubriendo un mínimo de 240 horas de prácticas profesionales.

Me comprometo a realizar el periodo de Prácticas Profesionales

del día _____ del mes _____ del año _____

al día _____ del mes _____ del año _____

Acepto

EL ALUMNO
NOMBRE Y FIRMA
(Anexar INE al Presente formato)

Yo _____ padre (madre) del (la) alumno (a) doy mi autorización para que mi hijo (a) realice sus prácticas en esta empresa, sin ninguna responsabilidad ni para el plantel ni para la empresa; ya que va protegido por un seguro de vida escolar y el seguro facultativo de acuerdo al régimen al cual se encuentra inscrito (IMSS-ISSSTE).

Autoriza

PADRE O TUTOR
NOMBRE Y FIRMA

