

MEMBRETE DE LA EMPRESA

FPP3

CARTA DE ACEPTACIÓN

Lugar y fecha

C. ING. NELY MORENO HERNÁNDEZ
DIRECTORA DEL C.B.T.I.S. No. 179
P R E S E N T E.

De acuerdo al Convenio establecido, informo a usted que el (la) C.

_____ de la especialidad de Técnico en _____, con No. de control: _____ alumno (a) del plantel a su cargo, ha sido aceptado (a) para realizar sus prácticas profesionales en esta empresa en el área de: _____ en el período comprendido del _____ al _____ día mes año día mes año con un horario de _____ horas 5 días a la semana.

Sin otro particular, quedo de usted.

A T E N T A M E N T E

**SELLO DE LA EMPRESA
O DEPENDENCIA
(OBLIGATORIO)**

NOMBRE, FIRMA Y CARGO DE LA PERSONA QUE AVALA LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES
POR PARTE DE LA EMPRESA O DEPENDENCIA

Nota: Esta Carta deberá elaborarse en papel oficial de la empresa donde se efectuaron las prácticas profesionales, y deberá incluir el sello y el Registro Federal de Contribuyentes (RFC)

c.c.p.- Interesado