

Deberá elaborarse en papel oficial de la empresa donde se efectuaron las prácticas profesionales, sello y RFC

MEMBRETE DE LA EMPRESA

FPP5

REPORTE MENSUAL DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

_____ a _____ de _____ del 20_____

Plantel _____ Ubicación _____

Nombre del estudiante _____

Número de Control _____

Semestre _____

Especialidad o Carrera _____

Empresa _____

Dirección _____

Area donde realizará sus Prácticas Profesionales _____

Período _____ a _____
 día mes año día mes año

INFORME DE ACTIVIDADES

(en caso de requerir mayor espacio, anexar las hojas necesarias)

Nombre y firma
INTERESADO

Nombre y firma
RESPONSABLE EN LA EMPRESA
DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

#