

MEMBRETE DE LA EMPRESA

**CARTA DE ACEPTACIÓN DE
PRACTICAS PROFESIONALES**

Lugar y fecha

ALBERTO VELÁZQUEZ ORTEGA
DIRECTOR DEL CBTIS No. 179
P R E S E N T E.

De acuerdo al Convenio establecido, informo a usted que el (la) **C.**
_____ de la carrera de **Técnico**
en _____, con No. de control: _____
del turno: _____ 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 _____.

Con un horario de _____ los **5 días** a la semana, cubriendo un total
de 240 hrs.

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)