

MEMBRETE DE LA EMPRESA

FPP7
Núm. De Oficio de la Institución

**CONSTANCIA DE TERMINACIÓN
DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

Lugar y Fecha

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

A través de éste informo a usted que el (la) C. _____

alumno (a) de la carrera de _____, con No. de control
_____, terminó en forma satisfactoria sus prácticas profesionales en
esta empresa en el área de _____

durante el período comprendido del _____ al _____
día mes año día mes año

con un horario de _____, los **5** días de la semana, con una duración
total de 240 horas.

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 constancia 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)

Original para el plantel, copia para la empresa y para el estudiante.