

**SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES  
DATOS PARA LA ELABORACIÓN DE LA CARTA DE PRESENTACIÓN**

**I.- DATOS DEL PRESTADOR**

No. DE CONTROL ESCOLAR: \_\_\_\_\_.

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
CALLE No. COLONIA C.P. CIUDAD

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
CASA CELULAR

LICENCIATURA: \_\_\_\_\_.

GRUPO: “\_\_\_\_\_” TURNO: \_\_\_\_\_ MOD. EDUCATIVO: T.P. \_\_\_\_\_ B.T. \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: M \_\_\_\_\_  
F. \_\_\_\_\_.

**II.- DATOS DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE REALIZARÁN LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES**

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

GIRO DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TITULAR DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN AL QUE SE DIRIGIRÁ EL OFICIO: \_\_\_\_\_

CARGO DE LA PERSONA: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DE TERMINACIÓN \_\_\_\_\_

HORARIO: \_\_\_\_\_ HORAS CUBIERTAS AL DÍA: \_\_\_\_\_ **TOTAL DE HORAS 480.**

ASESOR: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

ÁREA EN QUE LE UBICAN: \_\_\_\_\_