



SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

NOMBRE DEL ALUMNO:

_____ APELLIDO PATERNO

_____ APELLIDO MATERNO

_____ NOMBRE (S)

DOMICILIO PARTICULAR:

_____ CALLE

_____ No.

_____ C.P.

COLONIA: _____ ALCALDÍA Y/O MUNICIPIO: _____

TELÉFONO PARTICULAR: _____

SEXO: FEMENINO MASCULINO

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ESPECIALIDAD: _____ GRUPO _____ SEMESTRE Y TURNO: _____

CRÉDITOS APROBADOS: _____ N° DE CONTROL: _____

DEPENDENCIA OFICIAL: _____

DIRECCIÓN:

_____ CALLE

_____ No.

_____ ALCALDÍA/MUNICIPIO

_____ C.P.

TELÉFONO: _____

NOMBRE DE LA PERSONA A QUIÉN VA DIRIGIDA LA CARTA DE PRESENTACIÓN:

CARGO QUE DESEMPEÑA:

_____ NOMBRE DEL ALUMNO

SELLO

ENCARGADA DE LA OFICINA DE
PRÁCTICAS PROFESIONALES DEL
CETIS No.33

