



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

