



SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

I.- Datos Personales:

Nombre del Prestador: _____

Paterno

Materno

Nombres

Domicilio Particular: _____

Calle

No.

Colonia

Ciudad

Teléfono

Edad _____ Sexo M () F () E-mail _____

Número de Seguridad Social _____

2.- Escolaridad:

Grupo _____ Carrera _____ No. De Control _____

Créditos Aprobados _____

Periodo de las Prácticas Profesionales Inicio _____ Terminó _____

Modalidad de Práctica Profesional _____

3.- Datos de la Empresa y/o dependencia

Nombre: _____

Nombre de la Persona a quien se dirige la carta _____

SPP/001

Cargo que desempeña en la Dependencia _____

Detalle de las actividades a realizar _____

Apoyo Económico Si _____ Cantidad \$ _____ No _____

Lugar y fecha

Nombre y firma del Prestador

Nota.- Anexar currícula