**SOLICITUD DE PRACTICAS PROFESIONALES**

### **Plantel: Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario No.123**

**Fecha:**

**1.-DATOS PERSONALES:**

**Nombre completo:**

**Edad:** **sexo**: M F

**Domicilio**: **Colonia/Comunidad**:

**Ciudad**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Estado:** San Luis Potosí **Teléfono**:

**2.-ESCOLARIDAD:**

**Carrera o especialidad**: **N° de control:**

**Semestre que está cursando**: V Semestre, Grupo: \_\_\_\_\_\_\_

**Modalidad educativa:** Bachillerato tecnológico.

**Total, de horas de prácticas profesionales que debe cubrir:** 80 horas

**3.- DATOS DE LA AGRO-EMPRESA, INSTITUCIÓN O GRUPO PRODUCTOR**

**Empresa**:

**Giro:**

**Domicilio:** **Ciudad**:

**Teléfono**:

**Área que desea presentar sus prácticas profesionales**:

**Fecha de inicio: Día**: 08 **Mes: 01**  **Año:** 2024

**Fecha de terminación: Día**: 19 **Mes: 01**  **Año:** 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del alumno Autorizo:

LIC. J. REFUGIO OROZCO CORTEZ

JEFE DEL DEPTO. DE VINCULACIÓN

###### **ASUNTO: CARTA DE ACEPTACIÓN**

**LUGAR Y FECHA:** Cerritos S. L. P, 08 de enero 2023

**M.E. JOSE PABLO CARRIZALES GALVAN**

**DIRECTOR DEL CBTA N° 123**

**PRESENTE.**

De acuerdo al Convenio establecido, informo a usted que el (la) C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la carrera : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alumno (a) del plantel a su cargo, ha sido aceptado (a) para realizar sus Prácticas Profesionales en esta empresa en el área del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el período comprendido del día: **08** Mes: **Enero** Año: **2024** al Día: **19** Mes: **Enero** Año: **2024** con un horario de **Lunes a Viernes** días y horas de la semana: **08:00 a 16:00 hrs.**

**Sin otro particular, quedo de usted.**

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Encargado de la dependencia)