**(Este documento se los brindara la dependencia en donde realizaron sus prácticas profesionales, a excepción de que la dependencia no tenga hoja membretada)**

 **ASUNTO:** Carta de Liberación prácticas profesionales

Cerritos, S.L.P., a 19 de enero del 2024

ME. JOSÉ PABLO CARRIZALES GALVÁN

DIRECTOR DEL PLANTEL

**P R E S E N T E.**

Con el presente hago de su conocimiento que con esta fecha 19 de enero del 2024 el **C. ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_próximo** a cursar el VI semestre de la carrera TECNICO EN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de control **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_concluyo** satisfactoriamente sus PRACTICAS PROFESIONALES en el área del **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**con un horario de 8:00 a 16:00 horas, de lunes a viernes en el periodo del 8 al 19 de enero del presente año. Totalizando 80 horas de acuerdo a los lineamentos establecidos.

Esperando dar cumplimiento a lo permitido, le retiro la seguridad de seguir cumpliendo con el proceso de formación de nuestros estudiantes.

A T E N T A M E N T E

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

**ENCARGADO DE LA DEPENDENCIA**