En papel membretado de la entidad

Lagos de Moreno, Jalisco a ___ de _____ del 202_

Comité de Prácticas Profesionales
Maestro Fernando Franco
Coordinación de Licenciatura en Administración.
Centro Universitario de los Lagos
P r e s e n t e

Por este medio informo a usted, que el (la) C._____Nombre alumno (a)___, con número de código _____ de la carrera de Licenciatura en Administración, ha sido aceptado(a) a partir del día _____, mes _____ y año _____, para efectuar sus prácticas profesionales en esta entidad.

Sus actividades las realizará de lunes a viernes de _____ a _____ horas y se incorporará al _____ (área, departamento, etc.)_____, donde efectuará las siguientes actividades:

- A
- B
- C
- D

El responsable de supervisar al a (la) practicante es el(la) C. (Lic., Mtro. (a) o Dr. (a)) _____(Nombre completo y puesto)_____, y se pueden comunicar con él(ella) al teléfono _____ y al correo electrónico _____.

Sin otro particular por el momento, agradezco la atención a la presente.

Atentamente

_____
Nombre, firma y sello

Sello de la institución (en caso de contar con uno)