

(Hoja membretada, si cuentan con ella)

REPORTE MENSUAL DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

2do. INFORME MENSUAL

08/abril/2025 al 22/mayo/2025

Santa Cruz Guadalupe Chiautempan, tlax., a 22 de mayo del 2025

Nombre del Alumno:

Número de Control:

Turno:

Especialidad:

Empresa:

Dirección:

Área en la que realiza sus prácticas profesionales:

Informe de Actividades:

Nombre y Firma Del
Interesado

Nombre y Firma del
Responsable de la Empresa