

SOLICITUD DE PRACTICÁS PROFESIONALES

FOTO

PLANTEL: C.B.T.I.s. No. 211FECHA: 07-MARZO-2023

1. Datos personales:

Nombre del alumno: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)Domicilio particular: _____
Calle Núm.Colonia: _____ Ciudad: _____
Estado: TLAXCALA Teléfono: _____

Edad: _____ Sexo: M () F ()

2. Escolaridad:

Especialidad o carrera: TÉCNICO EN: _____

Semestre: 6° Grupo: " " Turno: _____ No. De Control: _____

Modalidad Educativa: T.P. () B.T (X)

Total de horas de prácticas profesionales que debe cubrir: 240 HRS

3. Datos de la empresa:

Nombre completo y cargo de la persona a la cual se dirige la Carta de Presentación:

Empresa: _____ Giro: _____
Dirección: _____ Colonia: _____
Teléfono: _____ Ciudad: _____

Área en que desea presentar sus Prácticas Profesionales: _____

Periodo de inicio: 07-MARZO-2023Termino: 07-JUNIO-2023

Firma del alumno

autorizo
Jefe del Depto. De Vinculación y Oficina de Prácticas Profesionales