



**SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

NOMBRE DEL ALUMNO:

\_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE (S)

DOMICILIO PARTICULAR:

\_\_\_\_\_

CALLE                                      No.                                      C.P.

COLONIA: \_\_\_\_\_ ALCALDÍA Y/O MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO PARTICULAR: \_\_\_\_\_ SEXO: FEMENINO MASCULINO

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_ GRUPO \_\_\_\_\_ SEMESTRE Y TURNO: \_\_\_\_\_

CRÉDITOS APROBADOS: \_\_\_\_\_ N° DE CONTROL: \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA OFICIAL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN:

\_\_\_\_\_

CALLE                                      No.                                      ALCALDÍA/MUNICIPIO                                      C.P

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PERSONA A QUIÉN VA DIRIGIDA LA CARTA DE PRESENTACIÓN:

\_\_\_\_\_

CARGO QUE DESEMPEÑA:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ALUMNO

SELLO

\_\_\_\_\_

ENCARGADA DE LA OFICINA DE  
PRÁCTICAS PROFESIONALES DEL  
CETIS No.33

