SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

Boca del Río, Ver. A ____de febrero del 2023.

PERIODO DE PRACTICAS PROFESIONALES

Fecha de inicio: 01/MARZO/2023 Fecha de término: 31/MAYO/2023

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO SOLICITANTE

Nombre completo:_____

Número de control:_____

Especialidad:_____

Semestre:_____ Grupo:_____ Turno: Matutino ( ) Vespertino ( )

Generación:_____ Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

Número Celular:_____

Correo electrónico:_____

Institución o empresa en la cual realizará las prácticas profesionales:_____

_____
Firma del alumno solicitante

Original para expediente