<coordinatorNameUpperCase>

COORDINADOR DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

LICENCIATURA EN INGENIERÍA DE SOFTWARE

FACULTAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA

UNIVERSIDAD VERACRUZANA

Xalapa-Enríquez, Ver., a <day> de <month> del<year>

P R E S E N T E

Por medio de la presente le informo que el C. <practicionerName>, alumno de la Facultad de Estadística e Informática con matrícula <practicionerEnrollment>*,* ha sido aceptado para realizar sus prácticas profesionales en <linkedOrganizationName>, teniendo como fecha de inicio <startingDate>y aproximada de terminación *\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* en el cual cubrirá un total de <projectDuration> horas, en las que realizará actividades afines a su carrera.

El horario pactado para realizar el servicio social es el siguiente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
|  |  |  |  |  |

Los datos de contacto del responsable del servicio social son: correo electrónico <coordinatorEmail> y teléfono: <coordinatorPhoneNumber>.

Sin más por el momento quedo a su disposición para cualquier aclaración.

Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<coordinatorName><coordinatorCharge>

<linkedOrganizationName>