

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Media Superior
Dirección General de Educación Tecnológica Industrial
CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO industrial y de servicio No. 65



REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES
DE PRACTICAS PROFESIONALES

NOMBRE DEL PRACTICANTE: _____

SEMESTRE: _____ GRUPO: _____ ESPECIALIDAD: _____

NOMBRE DE EMPRESA Y/O
INSTITUCION _____

DOMICILIO DE LA EMPRESA O INSTITUCION: _____

COL: _____ TEL.: _____ CIUDAD: _____

FECHA DEL REPORTE: DEL _____ AL _____

ACTIVIDADES

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL AREA

NOMBRE Y FIRMA DEL PRACTICANTE



Carr. Irapuato-Silao KM. 4.5 Irapuato, Gto. C.P. 36620
Apartado Postal No. 56 Tel. 01462 62 5 19 14, 62 4 14 42
cbtis_65@hotmail.com
www.cbtis65.edu.mx