

MEMBRETE DE LA EMPRESA

Núm. De Oficio de la Empresa

**CONSTANCIA DE TERMINACIÓN DE PRÁCTICAS
PROFESIONALES**

IRAPUATO, GTO., A ____ DE ____ DE 2015.

ING. RAFAEL SALDAÑA VAZQUEZ
DIRECTOR DEL CBTis No. 65
P R E S E N T E

A través de éste informo a usted que el (la) C. _____ alumno
(a), del grupo “____”, del **SEXTO** semestre, con numero de control _____, de la Especialidad
de: **TÉCNICO EN** _____, terminó en forma satisfactoria sus prácticas profesionales en esta
empresa en el área de _____ durante el período comprendido del
_____ al _____ con una duración total de **240** horas

Sin otro particular, quedo de usted.

A T E N T A M E N T E

Responsable de la Empresa

[Datos de la empresa, tel, email, sitio web, etc.]