

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 servicios no. 65



FOTO

## SOLICITUD DE PRACTICAS PROFESIONALES

FECHA: \_\_\_\_\_

### 1. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_ FACEBOOK: \_\_\_\_\_

### 2. ESCOLARIDAD

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_ No. CONTROL: \_\_\_\_\_  
SEMESTRE: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_  
MODALIDAD EDUCATIVA: **BACHILLERATO TOTAL DE HORAS DE PRACTICAS PROFESIONALES A CUBRIR: 240 HORAS**

### 3. DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_  
GIRO DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_ COL. \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A QUIEN VA DIRIGIDO EL CONVENIO: \_\_\_\_\_

CARGO DENTRO DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_  
AREA EN LA CUAL DARA SUS PRACTICAS: \_\_\_\_\_

#### FECHA DE INICIO

DIA MES AÑO

\_\_\_\_\_

#### FECHA DE TERMINO

DIA MES AÑO

\_\_\_\_\_

HORARIO: \_\_\_\_\_

No. DE SEMANAS 12

FIRMA DEL ALUMNO

JEFE DEL DEPTO. DE VINCULACION