

FECHA

NOMBRE_DEL SUPERVISOR_DE_PRACTICAS

Supervisor de Prácticas Finales Ingeniera CARRERA.

División de Ciencias de la Ingeniería

Centro Universitario de Occidente CUNOC USAC

Estimado Ingenier@.

Reciba un cordial saludo, por este medio Yo: nombre_del_estudiante, quien me identifico con numero de carné: DPI, registro académico: CARNE, con dirección en la DIRECCIÓN, con número de teléfono XXXXX, y correo institucional: XXXX@cunoc.edu.gt, SOLICITO realizar la práctica final en la División de Ciencias de la Ingeniería en el Centro Universitario de Occidente, como auxiliar docente en la que voy a desempeñar actividades de docencia relacionadas al curso, durante al menos dos horas diarias, en el mismo incluido el horario del curso para lograr el periodo mínimo de práctica de 400 horas.

Nombre del curso: XXXXX

Código del curso: XXXXX

Nota de aprobación del curso: XXXXX

Nombre del docente del curso: XXXXX

Correo institucional del docente: XXXXX

Adjunto certificación de cursos, constancia de inscripción y cronograma de actividades con visto bueno del docente del curso.

Sin otro particular y agradeciéndole de antemano su atención a la presente, me suscribo de usted.

Atentamente.

Nombre_del_estudiante

Carrera

Registro académico