

FECHA

NOMBRE_DEL DOCENTE_DE_PRACTICAS

Docente de Prácticas Finales Ingeniería 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 número de código único de identificación, carné: DPI, registro académico: XXXX, con dirección en la XXXXX, con número de teléfono XXXXX, y correo institucional: XXXX@cunoc.edu.gt, SOLICITO realizar la práctica final APLICADA por un periodo de 400 horas, cumpliendo con lo establecido en el Reglamento de Prácticas Finales. A su vez, manifiesto mi compromiso de cumplir con las medidas de bioseguridad y distanciamiento social establecidas por la institución donde realizaré las prácticas y eximo de total responsabilidad al Centro Universitario de Occidente de la Universidad de San Carlos de Guatemala y sus autoridades, con relación al contagio de COVID 19.

Nombre de la institución: XXXXX

Dirección de la institución: XXXXX

Departamento dentro de la institución donde se realizarán las prácticas: XXXXX

Responsable de autorizar la práctica en la institución: XXXXX

Persona responsable de las prácticas en la institución: XXXXX

Correo institucional del responsable de las prácticas: XXXXX

Teléfono del responsable de las prácticas: XXXXX

Adjunto certificación de cursos, constancia de inscripción y planificación de actividades.

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

Atentamente.

Nombre_del_estudiante

Carrera

Registro académico