Ciudad de Tampico, Tamps., a <FechaActual>

**DCAS-SCH-GRRLRHN-SRIDHN -** **<IdAceptacion> -** **<AñoActual>**

Dirección Corporativa de Administración y Servicios

Subdirección de Capital Humano

Gerencia Regional de Relaciones Laborales y Recursos Humanos Norte

Subgerencia Regional de Integración y Desarrollo Humano Norte

**Asunto:** Aceptación de <Programa>

**Nombre:** <NombreEstudiante>

**Matrícula/N° de cuenta del estudiante:** <MatriculaEstudiante>

<NombreEncargadoEscuela>

<CargoEncargado>

<Institucion>

Presente

Me permito informarle que <Sexo> estudiante de la carrera de <CarreraEstudiante>, ha sido <Aceptado> para que conforme al programa realice <Programa2>, bajo los siguientes términos:

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del proyecto** | |
| Nombre del Proyecto: | **<Proyecto>** |
| Actividades desarrolladas: | **<Actividades>** |
| Convenio: |  |
| Duración: | **<Duracion> horas.** |
| Periodo y frecuencia: | **Del** **<FechaInicio> al** **<FechaTermino>, de lunes a viernes.** |
| Horario: | **<HoraEntrada> a****<HoraSalida> horas.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del asesor técnico** | |
| Nombre: | **<NombreAsesor>** |
| Cargo: | **<CargoAsesor>** |
| Área: | **<Area>** |
| Ubicación: | **<Ubicacion>** |
| Teléfono conmutador-extensión: | **821 -** **<Extension>** |

**Atentamente**

**Ing. Carlos Orozco Huitrón**

**Subgerente Regional de Integración y Desarrollo Humano Norte.**

C.c.p.- asesor – cargo - <Area2>

Crispina Vaca Espino