***FORMATO CARTA DE ACEPTACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES***

*(En hoja oficial de la organización)*

Fecha:

Lic. Gisela Cecilia Guerrero Mendoza

Directora División Académica

Universidad del Valle de México

Campus Cumbres

Por medio de la presente, se hace constar que el/la estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MÉXICO, Campus Cumbres, ha sido aceptado (a) para realizar sus PRÁCTICAS PROFESIONALES iniciando el día 15 de mayo de 2017 y concluyendo el día 26 de Agosto de 2017, cubriendo un total de 300 hrs. en 15 semanas.

El proyecto que realizará será\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el área\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, siendo su jefe dentro de la organización \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre y cargo).

Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y cargo del responsable de Prácticas Nombre y cargo del Jefe inmediato en la Práctica

Profesionales en la organización. RRHH (en caso de ser distinto al anterior)