**CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLÓGICOS INDUSTRIAL**

**Y DE SERVICIOS No. 61**

**INFORME FINAL ACTIVIDADES DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

**Cd. Juárez, Chihuahua a de del .**

**Nombre del estudiante:** ${nombreCompleto}

**Numero de control:** ${noctrl}

**Semestre y grupo:** ${semestre} - ${grupo}

**Especialidad o carrera:** ${especialidad}

**Empresa:** ${nombreEmpresa}

**Dirección**: ${direccionEmpresa}

**Área en la que realizo prácticas profesionales:** ${departamento}

**Periodo de realización** **inicio**: ${inicio} **Término:**${termino}

**Nombre del asesor de las prácticas profesionales:**

**El informe deberá tener:**

1. Portada.
2. Objetivo de la práctica
3. Actividades desarrolladas
4. Metas alcanzadas
5. Conclusiones

**Firma del interesado Firma del asesor**

**SELLO DE LA EMPRESA**

Gral. Pedro Bracamontes No. 8820 Colonia Santa María C.P. 32670

Tels./Fax (656) 631-03-78 y 631-08-32

Cetis061.dir@uemstis.sems.gob.mx

Cd. Juárez, Chih.