${imagen}

**SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (del día que se entrega)

**1.- DATOS PERSONALES**

NOMBRE DEL ALUMNO: ${nombreCompleto}

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATHEISIERNO NOMBRE (S)

DOMICILIO PARTICULAR: ${direccion}

CALLE NO. C.P.

COLONIA: ${colonia} CIUDAD: ${ciudad}

ESTADO: ${estado} TELÉFONO: ${telefono} EDAD: ${edad} SEXO: ${sexo}

**2.- ESCOLARIDAD**

ESPECIALIDAD O CARRERA: ${especialidad}

SEMESTRE:${semestre} GRUPO: ${grupo} No. DE CONTROL: ${noctrl} GENERACIÓN: ${generacion}

**TOTAL DE HORAS DE PRÁCTICAS PROFESIONALES QUE DEBE CUBRIR: 240 (doscientas cuarenta horas)**

**3.- DATOS DE LA EMPRESA:**

EMPRESA: ${nombreEmpresa} RFC. DE LA EMPRESA: ${rfcEmpresa} DIRECCIÓN: ${direccionEmpresa} JEFE INMEDIATO: ${jefeInmediato} TELÉFONO: ${telefonoEmpresa} GIRO: ${giroEmpresa}

C.P. ${cpEmpresa} COLONIA: ${coloniaEmpresa}

PERIODO DE INICIO: ${inicio} TÉRMINO: ${termino}

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

FIRMA DEL ALUMNO **AUTORIZO**

**(FIRMA DEL JEFE DE DEPTO. DE VINCULACIÓN**

**Y OFICINA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES)**

INCENTIVO DE: $ ${incentivo}

DEPARTAMENTO: ${departamento}

5 ACTIVIDADES: ${actividades}

HORARIO: ${horario}

E-MAIL JEFE INMEDIATO O EMPRESA: ${correoEmpresa}

PUESTO DEL JEFE INMEDIATO: ${puestoJefe}