**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:** Carranza Moreno Cinthia Guadalupe

**Numero de control:** 30228060610314

**Semestre y grupo:** 5 - D

**Especialidad o carrera:** Programacion

**Empresa:** ABARROTES CASA HERNANDEZ

**Dirección**: PRIV. FRANCISCO SARABIA S/N

**Área en la que realizo prácticas profesionales:** Limpiezza

**Periodo de realización** **inicio**: 2025-02-09 **Término:**2025-05-31

**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.