



PREPARATORIA POLITÉCNICA
UN PROGRAMA DE LA UNIVERSIDAD DE MONTERREY

Carta de Aceptación e Informe de prácticas técnicas profesionales

Preparatoria Politécnica Santa Catarina
FORM-3B-PP-V1-2023

EMPRESA INDEPENDIENTE A CAINTRA-IRPAC o ADMINISTRADORA

Nombre: _____

Matrícula: _____

Grupo: _____ Especialidad: _____

Semestre: _____

Empresa: _____

Horario: _____

Dirección de la empresa: _____ Teléfono de contacto: _____

Fecha de inicio: _____ Fecha de término: _____

ACTIVIDADES A REALIZAR EN LA EMPRESA: (Describe en general las actividades asignadas por la empresa)

Se otorgó apoyo: Alimenticio () o Económico () Cantidad \$ _____ mensual

Consentimiento de padres de familia:

Por medio del presente otorgo autorización a mi hij@ _____ de _____ años de edad para que participe en el Programa de Prácticas Técnico-Profesionales en la empresa arriba descrita, en conocimiento de que no está adscrita a CAINTRA-IRPAC o alguna ADMINISTRADORA.

Nombre y firma del padre, madre o tutor que autoriza: _____

Teléfono(s) de contacto: _____

Nombre, Firma y Sello del Responsable de la empresa

Firma del Alumno

Nombre y firma del maestro de la materia de especialidad

Autorización del Director Académico