

CARTA DE ACEPTACIÓN

Chihuahua, Chih., a _____ de _____ del 20____.

ING. JESÚS GARCÍA CHÁVEZ
DIRECTOR DEL CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO
INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS No. 122
Presente. –

De acuerdo al convenio establecido, informo a Usted que el (la) C. _____

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

De la especialidad de Técnico en _____ Semestre _____ Grupo _____
No. Control _____ Teléfono _____ tipo de servicio médico
con que cuenta IMSS, alumno(a) del plantel a su cargo, ha sido
aceptado(a) para realizar sus prácticas profesionales en:

Nombre de la Empresa: _____

Domicilio: _____ Colonia _____ C.P. _____

Correo Electrónico _____ RFC _____

Teléfono(s) _____ Giro de la empresa _____

Grande Empresa _____ Mediana Empresa _____ Pequeña Empresa _____ Microempresa _____

Área en la que realizará sus prácticas _____

Función que desempeñará _____

Período de inicio _____ Período de termino _____

Cubriendo un total de _____ horas por semana, de las _____ a las _____

Se le proporcionará beca: sí _____ no _____ con un monto de _____ mensual.

A T E N T A M E N T E

La Empresa

NOMBRE, FIRMA, SELLO Y PUESTO

Nota: Favor de entregar a la brevedad posible con 3 impresiones de tu número de seguridad social y tres juegos de la póliza de tu seguro, en la oficina de Prácticas del Plantel, para la elaboración del Convenio con la empresa. (sin el cual no puedes estar presentando Prácticas Profesionales).