

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
P r e s e n t e. –

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: **Educación** ()

Servicio () **Industrial** () **Comercio** () **Social** () **Salud** ().

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 en la
oficina de Prácticas del Plantel, para la elaboración
del Convenio con la empresa. (sin el cual no puedes
estar presentando Prácticas Profesionales).

