

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL  
CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS No. 130

## REPORTE MENSUAL DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

**ALUMNO:** \_\_\_\_\_

No. CONTROL: \_\_\_\_\_ SEMESTRE/GRUPO \_\_\_\_\_

CARRERA: \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA O EMPRESA: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** Calle y núm. \_\_\_\_\_

Col./Facto.: \_\_\_\_\_ C. P. \_\_\_\_\_

AREA O DEPARTAMENTO DE ASIGACION: \_\_\_\_\_

## ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

NOTA: De no completar con este espacio, favor de ampliar la información en hoja anexa

Y<sub>2</sub>O<sub>3</sub> BO<sub>3</sub>

SELL 9

## INTERESADO

**NOMBRE Y FIRMA  
(RESPONSABLE EN LA EMPRESA O DEPENDENCIA)**

---

**NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO**