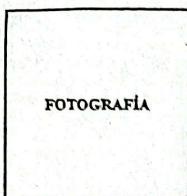


DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS
CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS No. 130

SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES



Documentos para integrar expediente	
Constancia	Aceptación
Presentación	Liberación
Reportes 1-2-3	Acreditación
Informe	Agradecimiento
Evaluación	

1.- DATOS PERSONALES

Nombre completo: _____

Edad: _____ Sexo: M () F ()

DOMICILIO:

Calle y núm: _____ Colonia: _____

C.P. _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Teléfonos: FIJO: _____ CEL: _____

2.- ESCOLARIDAD

Carrera: _____ No. Control: _____

Semestre: _____ Grupo _____ Turno _____

Total de horas de Prácticas Profesionales que debe cubrir: _____ Beca _____

3.- DATOS DE LA EMPRESA:

Nombre: _____

Pública _____ Privada _____ Giro _____

Descripción Sintética de sus actividades _____

Domicilio: (Calle y núm.) _____

Colonia/Fcto: _____ Ciudad: _____ C.P. _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Área en que desea realizar sus Prácticas Profesionales: _____

Profesión y nombre completo del responsable de las Prácticas profesionales (quien validará y supervisará al alumno-a):

Cargo que ocupa: _____

Fecha de inicio: _____

Fecha de término: _____

Horario (especificar días de la semana): _____

FIRMA DEL ALUMNO