

Fecha

JEFATURA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES Y EXPERIENCIAS DE TRABAJO
UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA PUEBLA
PRESENTE

Asunto: Carta de aceptación de Prácticas Profesionales

Por medio de la presente hacemos de su conocimiento que el siguiente alumno:

DATOS DE LA ALUMNA O ALUMNO	
Nombre:	
No. de cuenta:	
Licenciatura:	
Plan de estudios:	SUJ 2023
Para planes 2023:	1° práctica 2°práctica
Correo institucional:	

Ha sido aceptado para realizar Prácticas Profesionales en la empresa, teniendo en cuenta los siguientes datos:

DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre de la empresa:	
Domicilio:	
Actividades que realizará el estudiante:	
Área:	
Nombre del jefe directo:	
Correo del jefe directo:	
Teléfono del jefe directo:	
Horario del estudiante:	De a otro:
Días de asistencia:	Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo
Cantidad de horas semanales:	Cantidad total de horas de práctica:
Cantidad de semanas:	
Fecha de inicio:	
Fecha de término:	
Apoyo económico mensual:	

De igual forma, me comprometo a realizar la evaluación de forma objetiva al estudiante en tiempo y forma, acompañar al estudiante en su período de Prácticas Profesionales, y a velar que la implementación de su conocimiento adquirido previamente en la universidad se esté llevando a cabo de forma idónea.

Atentamente,
