



SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

DATOS DEL ALUMNO		
Nombre:		
Matrícula:	Semestre:	
Carrera:	Teléfono Particular:	
Salida Terminal:		
Correo Electrónico:		
Dirección:		
Municipio:	Estado:	Código Postal:

DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o Razón Social:	
Domicilio:	
Código Postal:	Teléfono:
Correo Electrónico:	
A quien va dirigido el Oficio:	
Cargo que ocupa:	
Funciones que el estudiante desarrollará:	
Horario:	

Zacatecas, Zac. a _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma del Estudiante



CARTA COMPROMISO PRÁCTICAS PROFESIONALES

Yo, _____ me comprometo a lo siguiente:
(Nombre del Estudiante)

1. Cumplir cabalmente con las actividades que se encomienden en el lugar donde realizaré mis prácticas profesionales de inicio a fin.
2. Realizar las tareas y actividades con un total de _____ horas.
3. Tener un comportamiento digno en el lugar asignado, basado en el respeto y las buenas costumbres con mis compañeros y superiores.
4. En ningún caso podré dejar de cumplir con mis obligaciones a las cuales me estoy comprometiendo en este momento.
5. Comportarme con una actitud de servicio en todas las actividades encomendadas y dejaré en alto el nombre de mi institución.

Manifiesto:

Estar consciente de que en ningún caso y por ninguna razón puedo cambiar de empresa por decisión propia, salvo la autorización del Responsable de Prácticas Profesionales.

A T E N T A M E N T E:

Firma del Estudiante