



CARTA DE CUMPLIMIENTO

FO-SAC.05-31

Oficio _____
Fecha ____/____/____

LLE Wendy Cecilia Salas Rodarte
Responsable de Prácticas Profesionales en Traducción
Unidad Académica Cultura
Licenciatura en Lenguas Extranjeras
Presente.

Nombre del prestador de Prácticas Profesionales	
Matrícula	
Nombre de la Institución	
Departamento/Área asignada	
Fecha de inicio	Fecha de término
Desempeño	Bueno Regular Malo
Desarrollo de competencias	Competente No Competente
Habilidades	

Horas liberadas _____

Observaciones _____

Comentarios _____

Atentamente

Nombre y firma del responsable

c.c.p xxxxx
c.c.p xxxxx