Paraíso Tabasco., a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**ESTANCIA I ESTANCIA II ESTADÍA**

**C. Tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del Alumno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuatrimestre y Grupo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documentación recibida**

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitud de prácticas profesionales PR-SSPP-01-F18/REV07** |  |
| **Carta de aceptación** |  |
| **Reporte de prácticas profesionales PR-SSPP-01-F10/REV07** |  |
| **Carta de terminación** |  |
| **Evaluación por la empresa PR-SSPP-01-F4/REV06** |  |
| **Autoevaluación de prácticas profesionales PR-SSPP-01-F7/REV07** |  |

Por lo que el (a) interesado (a) cumple con los requisitos para dar por culminada sus prácticas profesionales de acuerdo a su ciclo de formación.

SELLO

Atte.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lic. Adriana G. Javier Arias

Depto. de Servicio Social y Prácticas profesionales.

C.c.p. Interesado.