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

 **ESTANCIA I ESTANCIA II ESTADÍA**

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

Nombre del estudiante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.E.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuatrimestre y Grupo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Documentación recibida**

|  |  |
| --- | --- |
| Solicitud de prácticas profesionales PR-SSPP-01-F1/REV00 |  |
| Carta de aceptación  |  |
| Reporte de prácticas profesionales PR-SSPP-01-F3/REV00 |  |
| Carta de terminación  |  |
| Evaluación final por la empresa PR-SSPP-01-F4/REV00 |  |
| Autoevaluación de prácticas profesionales PR-SSPP-01-F5/REV00 |  |

Por lo que el/la estudiante cumple con los requisitos para dar por culminada sus prácticas profesionales de acuerdo a su ciclo de formación.

Atte.

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

Lic. Adriana G. Javier Arias

Depto. de Servicio Social y Prácticas Profesionales.

C.c.p. Interesado.