**Fecha**

**OFICINA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

**UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA PUEBLA  
PRESENTE**

**Asunto:** Carta de aceptación de Prácticas Profesionales

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Nombre del estudiante:** |  |
| **No. de cuenta del estudiante:** |  |
| **Licenciatura:** |  |
| **Correo del estudiante:** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA** | |
| **Nombre de la empresa:** |  |
| **Dirección** |  |
| **Proyecto que se asignará:** |  |
| **Área:** |  |
| **Nombre del jefe directo:** |  |
| **Correo del jefe directo:** |  |
| **Teléfono del jefe directo:** |  |
| **Horario del estudiante:** |  |
| **Fecha de inicio:** |  |
| **Fecha de término:** |  |
| **Apoyo económico:** |  |

De igual forma, me comprometo a realizar la evaluación de forma objetiva al estudiante en tiempo y forma. A 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,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Nombre)  
 (Puesto)**