

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:

DATOS DE LA ALUMNA O ALUMNO				
Nombre:				
No. de cuenta:				
Licenciatura:				
Plan de estudios:	SUJ			
	2023	1° práctica	2°práctica	3°práctica
Correo institucional:				

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

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN Y PROYECTO							
Nombre de la organización:							
Domicilio:							
Teléfono de contacto:							
Actividades que realizará el estudiante:							
Nombre del jefe directo:							
Correo del jefe directo:							
Días de asistencia:	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Horario del estudiante:	Entrada:			Salida:			
	Otro:						
Fecha de inicio:							
Fecha de término:							
Apoyo económico mensual:							

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