



## SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

Fecha: \_\_\_\_\_

### 1. Datos Personales

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: F ( ) M ( )

Domicilio: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Alcaldía: \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ Celular1: \_\_\_\_\_ Celular2: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### 2. Escolaridad

Especialidad o carrera: \_\_\_\_\_ No. De Control: \_\_\_\_\_

Semestre que está cursando: \_\_\_\_\_ Generación: \_\_\_\_\_

Modalidad Educativa: \_\_\_\_\_ **Bachillerato Tecnológico**

Total de horas de prácticas profesionales que se deben cubrir: \_\_\_\_\_ **240 Hrs.**

### 3. Datos de la Empresa.

Nombre: \_\_\_\_\_ Giro: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Alcaldía: \_\_\_\_\_

Teléfono1: \_\_\_\_\_ Teléfono2: \_\_\_\_\_

Área en que realizará prácticas profesionales: \_\_\_\_\_

Nombre, Título y Cargo de a quién va dirigida la Carta de Presentación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Interesado

\_\_\_\_\_  
Oficina de Prácticas Profesionales





### PROGRAMA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

Nombre: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_ No. De Control: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Responsable del Programa (Nombre de su jefe directo): \_\_\_\_\_

Nombre del Programa: \_\_\_\_\_

Tipo de Programa: \_\_\_\_\_ Tipo de Convenio: \_\_\_\_\_

- A) Colectivo
- B) Individual

Objetivo de la Práctica: \_\_\_\_\_

Actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beca: \_\_\_\_\_ Monto Mensual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Interesado

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Jefe Inmediato

Sello Oficial de la Empresa





### REPORTE MENSUAL DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

No. De Reporte: \_\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

No de Control: \_\_\_\_\_

Semestre: \_\_\_\_\_

Especialidad o Carrera: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Área donde realiza sus prácticas profesionales: \_\_\_\_\_

Periodo que reporta: (Mensual, 4 semanas, 80 horas)

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de Término: \_\_\_\_\_

Actividades Desarrolladas:

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

Si requiere de más espacio utilice hojas anexas

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Interesado

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Responsable  
en la Empresa de las Prácticas  
Profesionales (Jefe Directo)

Sello del Plantel Sello

Oficial de la Empresa





### INFORME FINAL DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_ No. de Control: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Dirección de la Empresa: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono (s): \_\_\_\_\_

Área donde realizo sus prácticas profesionales: \_\_\_\_\_

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de término: \_\_\_\_\_

Contenido del Trabajo (Informe Final):

- a) Presentación (Breve historia de donde realizaste tus prácticas profesionales)
- b) Objetivo de las prácticas profesionales
- c) Periodo de realización
- d) Actividades desarrolladas
- e) Metas alcanzadas
- f) Conclusiones

Características del trabajo final:

Se debe entregar en original teniendo como mínimo 4 cuartillas y máximo 6 sin considerar la caratula, el texto deberá tener un interlineado de 1.5, justificado y con letra Arial, Times New Roman o Monserrat a 12 puntos.

Se debe cuidar la redacción y las faltas de ortografía.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Interesado

Sello del Plantel

\_\_\_\_\_  
Firma y Firma del Responsable en la  
Empresa de las Prácticas Profesionales  
( Jefe Directo )

Sello Oficial de la Empresa

