

**LOGO DE LA  
EMPRESA Ó  
INSTITUCIÓN**

Domicilio y Teléfono

**CARTA DE ACEPTACIÓN**

FECHA: \_\_\_\_\_

**LIC. MARCELA ROJAS MAYA  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN  
Y APOYOS EDUCATIVOS  
PRESENTE**

Por este conducto, le comunico a usted que (Nombre de la persona que va a realizar las Prácticas Profesionales) con numero de boleta \_\_\_\_\_ de la carrera de \_\_\_\_\_, ha sido aceptado (a) para realizar sus Prácticas Profesionales en esta (Empresa ó Dependencia) en el (Departamento ó Área), durante el periodo comprendido del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, con un horario de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ dando un total de (No. de hrs) en el lapso de (meses correspondientes), desarrollando las siguientes actividades:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Sin más por el momento, quedo de usted.

**ATENTAMENTE**

**SELLO DE LA  
EMPRESA Ó  
INSTITUCIÓN**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DE LA  
PERSONA RESPONSABLE DEL PUESTO**

C.c.p. Expediente.

LOGO DE LA  
EMPRESA Ó  
INSTITUCIÓN

Domicilio y Teléfono

**CARTA DE TERMINACIÓN**

FECHA: \_\_\_\_\_

**LIC. MARCELA ROJAS MAYA  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN  
Y APOYOS EDUCATIVOS  
PRESENTE**

Por este conducto, le comunico a usted que (Nombre de la persona que va a realizar las Prácticas Profesionales) con numero de boleta \_\_\_\_\_ de la carrera de \_\_\_\_\_, realizó sus Prácticas Profesionales en esta (Empresa ó Dependencia) en el (Departamento ó Área), durante el periodo comprendido del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, con un horario de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ dando un total de (No. de hrs) en el lapso de (meses correspondientes), desarrollando las siguientes actividades:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Sin más por el momento, quedo de usted.

**ATENTAMENTE**

**SELLO DE LA  
EMPRESA Ó  
INSTITUCIÓN**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DE LA  
PERSONA RESPONSABLE DEL PUESTO**

C.c.p.

Expediente.