**INSERTAR MEMBRETE**

RC-PP-010

REV: 00-05/18

**LUGAR Y FECHA**

Dr. Javier Sepúlveda Ponce

Director de Servicio Social y Prácticas Profesionales, UANL

P R E S E N T E.-

Por este medio me permito informar que el Sr.(ita) **NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO** con número de matrícula **NÚMERO DE** **MATRÍCULA** de la carrera **NOMBRE DE LA CARRERA** de la Facultad **NOMBRE DE LA FACULTAD** ha sido aceptado(a) para realizar sus prácticas profesionales en la empresa **RAZÓN SOCIAL** correspondientes al período del **FECHA DE INICIO** al **FECHA DE TÉRMINO**.

Adjunto a la presente, copia de Kárdex, Convenio UANL y Póliza de seguro contra accidentes.

Se extiende la presente para fines que al interesado convengan.

Atentamente

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

Nombre y firma del responsable

Sello de la empresa