

Universidad de las América, Puebla
Dirección de Prácticas en la Profesión
Ex – Hacienda Sta. Catarina Mártir
San Andrés Cholula, Puebla
CP. 72820

Fecha _____
ID _____
Licenciatura _____

Hacemos constar que _____ estudiante de la UDLAP,
Nombres y apellidos del estudiante sin abreviaturas
colaborará en _____ en la modalidad de Prácticas en la
Nombre de la Empresa
Profesión, particularmente en el proyecto _____ del área
Nombre del proyecto
_____ el cual cubrirá un total de _____ horas.
Nombre del área

Las actividades del estudiante serán:

Enunciar las actividades realizadas

Las actividades se llevarán a cabo según lo indicado en la siguiente tabla:

| Día | Horario |
|-----------|---------|
| Lunes | |
| Martes | |
| Miércoles | |
| Jueves | |
| Viernes | |
| Sábado | |

Iniciará a partir del _____, dando por terminado el _____, realizando las prácticas en
dia/mes/año **dia/mes/año**

las instalaciones ubicadas en _____

Atentamente,

Nombre, cargo y firma del responsable del área o proyecto