SOLICITUD DE PRÁCTICAS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CBT No. 4 TOLUCA** | | | |
| **Fecha:** | | | |
| **No. Matrícula:** | | | |
| **No. de seguro AXXA:** | | | |
| **No. De seguro Facultativo (IMSS):** | | | |
| **NOMBRE DEL ALUMNO (completo)** | | | |
|  | | | |
| **Generación** |  | | |
| **Carrera** | informática | | |
| **Semestre** |  | **Grupo** |  |
| **Tipo de Práctica** | Ejecución | Servicio  Social | Prácticas de Estadías |
| **Duración** | 30 hrs. | 480 hrs | 165 hrs |
| **Nombre de la Empresa o Institución (completo)** | | | |
|  | | | |
| **Dirección (completa)** | | | |
|  | | | |
| **Teléfono(s)** | | | |
|  | | | |
| **Correo Electrónico** | | | |
|  | | | |
| **Nombre del Encargado** | | | |
|  | | | |
| **Cargo (empezando por la profesión)** | | | |
|  | | | |