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 | ServicioSocial | 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)** |
|  |