**ASUNTO: ACEPTACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

La Paz, B.C.S. a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_.

**MTRO. JOSÉ ALFREDO ROMERO VELIS**

**DIRECTOR**

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL, UNIDAD 03A**

**PRESENTE**

 **AT´N: LIC. KARLA GUADALUPE ROJAS MARTÍNEZ**

 **Responsable de Servicio Social y**

**Prácticas profesionales**

Por medio de la presente me permito informarle que el (la) C. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* de sede (subsede) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante de la carrera de *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*con matrícula número *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*fue **aceptado(a) para realizar sus prácticas profesionales curriculares** en las oficinas de *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, donde cubrirá un total de 180 a 240 horas a partir del día *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, laborando un total de  horas, los días\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en un horario de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sin otro particular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

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

NOMBRE y FIRMA DEL RESPONSABLE

DEL ORGANISMO

Sello de la dependencia

C.c.p. Archivo