**CARTA DE ACEPTACIÓN**

**BARAJAS RUELAS VICTOR HUGO**

 **DIRECTOR DEL CETis No. 68.**

 **AT’N.: LOPEZ PONDS LEONOR CLAUDINE**

**JEFA DEL DEPTO. DE VINCULACION CON EL SECTOR PRODUCTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
|  Por este conducto, informo a usted que el (la) C. |  |
| alumno(a) de la Especialidad de |  | del Plantel a su digno cargo, ha sido aceptado para |
| realizar su PRÁCTICA PROFESIONAL en esta empresa, en el área de |  |
| durante el período comprendido del 22 DE MARZO AL 19 DE JUNIO DEL 2024, con un horario de actividades  |
| De |  | horas a |  | horas, de lunes a viernes. |

|  |  |
| --- | --- |
| **A petición del interesado(a) y para los fines legales conducentes, se extiende la presente a** |  |
| los |  | días del mes de |  | del 2024. |

**A T E N T A M E N T E**

**SELLO DE LA EMPRESA**

**NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE**

**c.c.p. plantel**

 **c.c.p. interesado**