

**MTRA. JULIA GPE. BACELIS TZUC
JEFA DEL DEPTO. DE SERVICIO SOCIAL,
PRÁCTICAS PROFESIONALES Y TITULACIÓN
UNIVERSIDAD DE ORIENTE-CANCÚN**

P R E S E N T E

EL (LA) QUE SUSCRIBE _____
ALUMNO DEL _____ CUATRIMESTRE DE LA LICENCIATURA DE _____
_____, MATRÍCULA NO. _____ EN ESTA INSTITUCIÓN.
SOLICITO A USTED DE LA MANERA MÁS ATENTA, ME SEA AUTORIZADA
LA REALIZACIÓN DE LAS PRACTICAS PROFESIONALES EN _____
_____ CON DOMICILIO EN _____
_____ Y TELÉFONOS - _____
_____ EN EL ÁREA DE _____ A CARGO DEL C. _____
_____ EN EL PERIODO DEL _____ DE _____ DE _____
_____ AL _____ DE _____ DE _____.
CON UN HORARIO DE _____ A _____ HRS., DE LUNES A VIERNES.
EN CASO DE SER AUTORIZADA ESTA SOLICITUD, FAVOR DE DIRIGIR LA CARTA
DE PRESENTACIÓN A: _____
CARGO _____
DEPENDENCIA/ EMPRESA _____
DE ANTEMANO POR LA ATENCIÓN PRESTADA A LA PRESENTE QUEDO DE USTED.

A T E N T A M E N T E

CANCÚN QUINTANA ROO.,

DE

DE

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

c.c.p. INTERESADO