



**ASUNTO: SOLICITUD PARA LA PRESTACIÓN
DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES**

**LIC. CARLOS ALBERTO AGÜERA CASTRO
DIRECTOR GENERAL
PRACTICAS PROFESIONALES, SERVICIO SOCIAL Y
TITULACIÓN
UNIVERSIDAD DE ORIENTE-VERACRUZ
P R E S E N T E**

EL (LA) QUE SUSCRIBE _____

ALUMNO DEL _____ SEMESTRE DE LA LICENCIATURA DE _____
_____, MATRÍCULA NO. _____ EN ESTA INSTITUCIÓN.

SOLICITO A USTED DE LA MANERA MÁS ATENTA, ME SEA AUTORIZADA
LA REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS 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 _____.

DE ANTEMANO POR LA ATENCIÓN PRESTADA A LA PRESENTE QUEDO DE USTED.

A T E N T A M E N T E

VERACRUZ, VERACRUZ.,

DE

DE

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

(HOJA MEMBRETADA DE LA DEPENDENCIA)

ASUNTO: CARTA DE ACEPTACIÓN

LIC. CARLOS ALBERTO AGÜERA CASTRO
DIRECTOR GENERAL
PRACTICAS PROFESIONALES, SERVICIO SOCIAL
Y TITULACIÓN.
UNIVERSIDAD DE ORIENTE-VERACRUZ
P R E S E N T E

POR MEDIO DE LA PRESENTE, HACEMOS DE SU CONOCIMIENTO QUE EL (A) C.

ALUMNO DE LA LICENCIATURA DE _____

DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE-VERACRUZ, HA SIDO ACEPTADO PARA REALIZAR SUS PRÁCTICAS PROFESIONALES EN ESTA DEPENDENCIA, EN EL ÁREA DE

EN EL PERIODO DEL ____ DE _____ DE _____ AL ____ DE _____

_____ DE _____ CON UN HORARIO DE _____ A _____ HRS.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES LEGALES Y ADMINISTRATIVOS QUE ESTIMEN CONVENIENTES.

A T E N T A M E N T E

VERACRUZ, VERACRUZ, _____ DE _____ DE _____

NOMBRE, CARGO Y SELLO

No. _____

LIC. CARLOS ALBERTO AGÜERA CASTRO
DIRECTOR GENERAL
PRACTICAS PROFESIONALES, SERVICIO SOCIAL
Y TITULACIÓN.
UNIVERSIDAD DE ORIENTE-VERACRUZ
P R E S E N T E

NOMBRE DEL PRACTICANTE : _____

LICENCIATURA: _____

PERIODO DEL REPORTE _____ DE _____ DE _____ AL _____

DE _____ DEL _____

DEPENDENCIA: _____

DOMICILIO: _____

ASESOR DE PRÁCTICAS PROFESIONALES:

CARGO: _____

HORAS LIBERADAS: _____

REPORTE DE ACTIVIDADES:

EVALUACIÓN DEL ASESOR (JEFE INMEDIATO) DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:

VERACRUZ, VERACRUZ, ____ DE _____ DE _____

EL PRÁCTICANTE

EL ASESOR DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

SELLO

FECHA: _____

Nombre del alumno: _____
Licenciatura: _____
Semestre: _____
Dependencia: _____
Dirección: _____
Teléfono (s): _____
Nombre del asesor de Prácticas Profesionales: _____
Cargo: _____

Nota: Este cuestionario deberá ser contestado por el Asesor de Prácticas Profesionales.

¿Cómo fue el desempeño del Practicante de acuerdo a sus conocimientos académicos?

Excelente Bueno Regular Malo

Elige las características principales que mostro el Practicante durante la estancia en la empresa o dependencia.

Proactivo Responsable Eficiente Distráido
 Pasivo Puntual Intolerante Impulsivo
 Emprendedor Impaciente Sabe solucionar problemas

De acuerdo al desempeño del practicante, ¿Aceptaría de nuevo a alumnos de la Universidad de Oriente?

Sí No

¿Por qué?: _____

_____.

Observaciones/Recomendaciones: _____

Alumno

Funcionario
Nombre, Firma y Sello

(HOJA MEMBRETADA DE LA DEPENDENCIA)

ASUNTO: LIBERACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

LIC. CARLOS ALBERTO AGÜERA CASTRO
DIRECTOR GENERAL
PRACTICAS PROFESIONALES, SERVICIO SOCIAL
Y TITULACIÓN
UNIVERSIDAD DE ORIENTE-VERACRUZ

P R E S E N T E

HAGO CONSTAR QUE EL (LA) C. _____

ALUMNO DE LA LICENCIATURA DE _____

DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE-VERACRUZ, REALIZÓ SUS PRÁCTICAS PROFESIONALES OBLIGATORIAS EN ESTA DEPENDENCIA, EN EL ÁREA _____

CUBRIENDO UN TOTAL DE 480 HORAS EN EL PERIODO DEL ___ DE _____ DEL _____

AL _____ DE _____ DE _____.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES LEGALES Y ADMINISTRATIVOS QUE ESTIME CONVENIENTES.

A T E N T A M E N T E

VERACRUZ, VERACRUZ., _____ DE _____ DE _____

NOMBRE, CARGO Y SELLO