MEMBRETE DE LA EMPRESA DONDE REALIZA LA PRACTICA PROFESIONAL

# La Piedad, Michoacán, \_\_ de marzo de 2025.

**C. Eder Chávez Acha**

**Director CBTis 84**

**PRESENTE**

Por este medio le comunico a usted que el (la) alumno (a): ,

con No. De Control de la Carrera de TECNICO EN

 de **6to**. Semestre, Grupo , del turno ; ha sido **ACEPTADO (A)** para realizar su **PRACTICA PROFESIONAL** en esta institución, en el área de

 cubriendo un total de 240 horas.

Sin otro particular por el momento, y agradeciendo las atenciones que sirva brindar al (la) portador (a), le envío un cordial saludo.

# ATENTAMENTE

ASESOR DE LA PRACTICA PROFESIONAL (NOMBRE Y FIRMA)

SELLO DE LA INSTITUCION DONDE REALIZA LA PRACTICA PROFESIONAL