**OFICIO DE ACEPTACIÓN**

**ASUNTO: CARTA DE ACEPTACIÓN**

San Francisco de Campeche Camp. a **12** de Septiembrede 20**22**

**M. en I. FREDDY A. TOLOSA DZUL**

**DIRECTOR DEL PLANTEL**

De conformidad al convenio establecido, hacemos de su conocimiento que el alumno (a): **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** de la carrera técnica en **XXXXXXXXXXXXXXXX** grupo **XX** del plantel a su digno cargo, ha sido aceptado (a), para realizar sus Prácticas Profesionales en esta empresa y/o institución, en el área de asignada en el período comprendido del 12 de Septiembre al 12 de diciembre 2022 con horario estándar aproximado de **8:00** am a **12:00** pm.

Se extiende la presente para los fines que el interesado convenga a los 12 días del mes de septiembre de 2022.

Sin otro particular, quedo de usted.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE Y FIRMA**

**REPRESENTANTE DE LA EMPRESA Y/O INSTITUCION**

**DE PRACTICAS PROFESIOALES**

CCP. Dirección académica

Alumno