SGC-FPP-15

**REPORTE FINAL DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

Plantel: CAMPECHE T.V.

Clave: 04ETC0009U

DATOS DEL ALUMNO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | ApellidoMaterno | Nombres |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. Control | Especialidad | Semestre |

|  |
| --- |
| Empresa y/o Institución: |
| Giro:  | Departamento |
| Domicilio: | Calle: | Colonia: |
| C.P.  | Municipio: | Teléfono: |

INFORME:

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de inicio:  | Fecha de término: |

Información de actividades realizadas:

Anexar en hojas y FOTOS

Vo. Bo.

DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN FIRMA DEL ALUMNO

 REVISION 1/21-03-21

SGC-FPP-16

**CONSTANCIA DE TERMINACIÓN**

**ING FREDDY A. TOLOSA DZUL**

**DIRECTOR DEL PLANTEL CAMPECHE T.V.**

**PRESENTE:**

Por este conducto me permito informar a usted que el (la) alumno : XXXXXXXXXXXXXXX de la carrera de XXXXXXXXXXXXXXXXXX terminó en forma satisfactoria sus prácticas profesionales en esta empresa en el área de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX durante el período comprendido del 18 de octubre al 28 de enero 2022 cubriendo un total de 360 horas.

Se extiende la presente a petición del interesado (a) los 28 dias de enero de 2022

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA

EMPRESA

CARGO

REVISIÓN 1/21-03-21