|  |  |
| --- | --- |
|  | **(Aquí membrete de la empresa o dependencia)** |
| **Asunto: Conclusión de Práctica Profesional** |

**LIC. VERÓNICA ARROYO RONQUILLO**

**DIRECTORA DE SERVICIO SOCIAL Y**

**BOLSA DE TRABAJO UNIVERSITARIA**

Por este conducto hago de su conocimiento que el (la) estudiante cuyos datos se enlistan concluyó satisfactoriamente su **práctica profesional** bajo mi dirección.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Matrícula |  |
| Facultad | Ciencias Físico Matemáticas |
| Carrera | Lic. en  |
| Nombre de la Dependencia | Lugar donde se realizó PP |
| Nombre y folio del Programa  |  |
| Fecha de inicio |  |
| Fecha de fin |  |
| Número de horas curriculares |  |

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E**

**H. Puebla de Zaragoza, a de de 2021**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(nombre, firma y sello)**

**Responsable del programa**