

Asunto: aceptación de
Prácticas profesionales.

DRA. LETICIA ELIZABETH GRAJEDA DELGADILLO.

DIRECTORA DE LA DIVISION DE ESTUDIOS JURIDICOS Y SOCIALES
Y PRESIDENTE DEL COMITÉ DIVISIONAL DE PRACTICAS PROFESIONALES.

P R E S E N T E:

Conforme la solicitud de: _____, alumno(a) de la carrera

De: _____ en el Centro Universitario de la Ciénega, con código: _____

Se le informa que fue aceptado (a) para realizar sus prácticas profesionales en esta área y/o dependencia En: _____.

Se cuenta con convenio vigente: **SI** **NO**

Tenemos interés de firmar convenio con el Centro Universitario de la Ciénega:

SI **NO**

Datos de contacto para celebrar convenio:

Se extiende este documento a petición del interesado(a) para el trámite correspondiente.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

_____, Jalisco, ____ de ____ 20 ____.

Nombre y firma del receptor
(o encargado de la dependencia)