

Fecha

**OFICINA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES
UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA PUEBLA
PRESENTE**

Asunto: Carta de aceptación de Prácticas Profesionales

Por medio de la presente hacemos de su conocimiento que el siguiente alumno:

DATOS DEL ESTUDIANTE (Esta sección deberá ser llenada por el estudiante)	
Nombre del estudiante:	
No. de estudiante IBERO Puebla	
Licenciatura:	
Correo del estudiante:	

Ha sido aceptado para realizar sus Prácticas Profesionales en la empresa, teniendo en cuenta los siguientes datos:

DATOS DE LA EMPRESA (Esta sección deberá ser llenada por el responsable en la organización)	
Nombre de la empresa:	
Dirección	
Actividades que realizará el estudiante:	
Área:	
Nombre del jefe directo:	
Correo del jefe directo:	
Teléfono del jefe directo:	
Horario del estudiante:	
Fecha de inicio:	
Fecha de término:	
Apoyo económico:	

De igual forma, me comprometo a realizar la evaluación de forma objetiva al estudiante en tiempo y forma, acompañar al estudiante en su período de Prácticas Profesionales, y a velar que la implementación de su conocimiento adquirido previamente en la universidad se esté llevando a cabo de forma idónea.

Atentamente, 
