

San Andrés Cholula, Puebla ____ de ____ de 20__

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

ASUNTO: Carta de liberación de Prácticas Profesionales

Por medio de la presente hacemos de su conocimiento que:

DATOS DE LA ALUMNA / EL ALUMNO	
Nombre del estudiante	
No. de cuenta estudiante IBERO Puebla	
Licenciatura	
Correo electrónico	

Culminó sus Prácticas Profesionales con éxito en la empresa, teniendo en cuenta los siguientes datos:

DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre de la empresa	
Dirección	
DATOS DEL JEFE DIRECTO	
Nombre	
Correo electrónico	
Teléfono	
DATOS DEL PROYECTO	
Actividades que desempeñó la / el alumno	
Área o Departamento	
Horario del estudiante	
Fecha de inicio	
Fecha de término	
Apoyo económico	

Adicionalmente, doy constancia que el estudiante se desempeñó de forma idónea, en cada una de las actividades propuestas durante su etapa de prácticas cubriendo un total de ____ horas.

Atentamente,
