## LIC. CARLA OYUKY RUBIO GARRIDO DIRECTOR GENERAL

**ASUNTO: SOLICITUD PARA LA PRESTACIÓN DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES**

## PRACTICAS PROFESIONALES, SERVICIO SOCIAL Y TITULACIÓN

**UNIVERSIDAD DE ORIENTE-POZA RICA P R E S E N T E**

EL (LA) QUE SUSCRIBE

ALUMNO DEL PERIODO DE LA LICENCIATURA DE

**,** MATRÍCULA NO. EN ESTA INSTITUCIÓN. SOLICITO A USTED DE LA MANERA MÁS ATENTA, ME SEA AUTORIZADA LA REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES EN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CON DOMICILIO EN Y TELÉFONOS **-**

EN EL ÁREA DE A CARGO DEL C.

EN EL PERIODO DEL DE DE

AL DE DE .

CON UN HORARIO DE A HRS., DE LUNES A VIERNES.

EN CASO DE SER AUTORIZADA ESTA SOLICITUD, FAVOR DE DIRIGIR LA CARTA

DE PRESENTACIÓN A:

CARGO

DEPENDENCIA . DE ANTEMANO POR LA ATENCIÓN PRESTADA A LA PRESENTE QUEDO DE USTED.

## A T E N T A M E N T E

**POZA RICA, VERACRUZ.,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

## NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

ASUNTO: CARTA DE ACEPTACIÓN

## LIC. CARLA OYUKY RUBIO GARRIDO DIRECTOR GENERAL

**PRACTICAS PROFESIONALES, SERVICIO SOCIAL Y TITULACIÓN**

## UNIVERSIDAD DE ORIENTE-POZA RICA P R E S E N T E

POR MEDIO DE LA PRESENTE, HACEMOS DE SU CONOCIMIENTO QUE EL (A) C.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

ALUMNO DE LA LICENCIATURA DE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE-POZA RICA, HA SIDO ACEPTADO PARA REALIZAR SUS PRÁCTICAS PROFESIONALES EN ESTA DEPENDENCIA, EN EL ÁREA DE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

EN EL PERIODO DEL \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_ CON UN HORARIO DE **\_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_ HRS.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES LEGALES Y ADMINISTRATIVOS QUE ESTIMEN CONVENIENTES.

A T E N T A M E N T E

## POZA RICA, VERACRUZ, \_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**NOMBRE, CARGO Y SELLO**

## R E P O R T E B I M E S T R A L

***No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

## LIC. CARLA OYUKY RUBIO GARRIDO DIRECTOR GENERAL

**PRACTICAS PROFESIONALES, SERVICIO SOCIAL Y TITULACIÓN**

## UNIVERSIDAD DE ORIENTE-POZA RICA P R E S E N T E

NOMBRE DEL PRACTICANTE:

LICENCIATURA:

PERIODO DEL REPORTE \_ DE DE AL

DE DEL

DEPENDENCIA:

DOMICILIO:

ASESOR DE PRÁCTICAS PROFESIONALES:

CARGO:

HORAS LIBERADAS:

REPORTE DE ACTIVIDADES:

EVALUACIÓN DEL ASESOR (JEFE INMEDIATO) DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:

POZA RICA, VERACRUZ, DE DE

EL PRÁCTICANTE EL ASESOR DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

**SELLO**

# REPORTE FINAL

FECHA:

Nombre del alumno: Licenciatura: Semestre: Dependencia: Dirección: Teléfono (s): Nombre del asesor de Prácticas Profesionales: Cargo:

# Nota: Este cuestionario deberá ser contestado por el Asesor de Prácticas Profesionales.

¿Cómo fue el desempeño del Practicante de acuerdo a sus conocimientos académicos?

Excelente

Bueno

Regular

Malo

Elige las características principales que mostro el Practicante durante la estancia en la empresa o dependencia.

Proactivo

Responsable

Eficiente

Distraído

Pasivo

Puntual

Intolerante

Impulsivo

Emprendedor

Impaciente

Sabe solucionar problemas

De acuerdo al desempeño del practicante, ¿Aceptaría de nuevo a alumnos de la Universidad de Oriente?

Sí No

¿Por qué?:

\_\_\_\_.

Observaciones/Recomendaciones:

Alumno Funcionario

Nombre, Firma y Sello

(HOJA MEMBRETADA DE LA DEPENDENCIA)

ASUNTO: LIBERACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

## LIC. CARLA OYUKY RUBIO GARRIDO DIRECTOR GENERAL

**PRACTICAS PROFESIONALES, SERVICIO SOCIAL Y TITULACIÓN**

## UNIVERSIDAD DE ORIENTE-POZA RICA

## P R E S E N T E

HAGO CONSTAR QUE EL (LA) C.

ALUMNO DE LA LICENCIATURA DE

DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE-POZA RICA, REALIZÓ SUS PRÁCTICAS PROFESIONALES OBLIGATORIAS EN ESTA DEPENDENCIA, EN EL ÁREA CUBRIENDO UN TOTAL DE 480 HORAS EN EL PERIODO DEL DE DEL

AL DE DE .

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES LEGALES Y ADMINISTRATIVOS QUE ESTIME CONVENIENTES.

## A T E N T A M E N T E

**POZA RICA, VERACRUZ., DE DE**

## NOMBRE, CARGO Y SELLO