



CARTA DE ACEPTACIÓN

Guadalajara, Jal., ____ de _____ de 200____

Universidad Autónoma de Guadalajara
Av. Patria No. 1201.
Lomas del Valle 3a. Sección.
Zapopan ,Jal. C.p. 44100

At'n
Prácticas profesionales
del Área de

Apreciable Lic.

Por este conducto nuestra empresa expresa su consentimiento para que el alumno (a) cuyos datos manifestamos a continuación pueda realizar con nosotros sus prácticas profesionales.

De igual manera, nos comprometemos a firmar quincenalmente el reporte que nos presente el Alumno (a), siempre y cuando exista común acuerdo con la información registrada y al finalizar su período de prácticas entregar el informe de conclusión de las mismas; todo esto en los formatos que reciba de la UAG.

Alumno: _____
Carrera _____ Grupo _____
Registro UAG _____
Fecha Inicio de Prácticas _____
Nombre de la Empresa _____
Giro _____
Domicilio de la Empresa _____
Tel. (s) de la empresa _____ No. fax. _____
Horario y días a cubrir: _____
Actividades a desarrollar _____

Departamento a que se asigna _____
Correo Electrónico del Representante de la Empresa _____
Nombre del responsable del practicante en la empresa _____
Correo electrónico del alumno _____

ATENTAMENTE

Razón social y sello
de la empresa