|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informe Final de Práctica Profesional** | | | | |
| Nombre del alumno iniciando por apellido paterno: | | | | |
| No. de Control: | CURP: | | | Grupo: |
| Carrera: | | | | |
| Correo Electrónico: | | | | |
| Nombre de la Empresa: | | | | |
| Dirección: | | | | |
| Ciudad: | | | | |
| Municipio: | | Teléfono: | | |
| Área donde realizó su Práctica Profesional: | | | | |
| Periodo final que reporta: | | |  | |
| (día/mes/año) ( día/mes/año)  Inicio Término | | | | |
| Contenido:  1.-Presentación  2.-Actividades desarrolladas  3.-Objetivo de la Práctica Profesional  4.- Resultados  5.- Conclusiones | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del alumno | | | | |
| La empresa certifica que el alumno ha cubierto **240 horas** en total de Práctica Profesional. | | | | |
| Nombre y Firma del responsable en la empresa  de la Práctica Profesional | | | | |