### INFORME FINAL DE PRÁCTICA PROFESIONAL

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del alumno:** |  |
|  | **APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)** |
| **No. de Control:** |  | **CURP:** |  | **Grupo:** |  |
| **Especialidad:** | **CONTABILIDAD**  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Nombre de la Empresa:** |  |
| **Dirección:** |  | **Ciudad:** |  |
|  | **CALLE COLONIA No.**  |  |
| **Municipio:** |  | **Teléfono:** |  |
| **Área donde realizó su Práctica Profesional:**  |  |

**Período final que reporta:**

 **Inicio (dd/mm/aaaa) Término (dd/mm/aaaa)**

CONTENIDO:

1.- PRESENTACIÓN

2.- ACTIVIDADES DESARROLLADAS

3.- OBJETIVO DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL

4.- RESULTADOS

5.- CONCLUSIONES

**Nombre y Firma del alumno**

**La empresa certifica que el alumno ha cubierto 240 horas de práctica en total.**

**Nombre y firma del Responsable en la empresa**

**de la Práctica Profesional**

JNZA/kamc