A REALIZARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA INSTITUCIÓN

DONDE SE REALIZÓ LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES

Cuernavaca, Morelos a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_.

**DR. FELIPE DE JESÚS BONILLA SÁNCHEZ**

**DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CONTADURÍA,**

**ADMINISTRACIÓN E INFORMÁTICA DE LA UAEM**

**P R E S E N T E**

Por medio del presente documento hago constar que (el/la) C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumno (a) de la Facultad de Contaduría, Administración e Informática con matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fue asignado(a) en el periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_ para realizar sus Prácticas Profesionales, en esta institución, asignado al proyecto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Con base en los registros internos de asistencia y en las bitácoras de trabajo, damos constancia que ha terminado satisfactoriamente con la realización de Prácticas Profesionales, cumpliendo las **500 horas** establecidas en el Plan de Estudios, durante el periodo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e

Nombre, Firma del responsable y sello de la empresa

**Cargo**

C.c.p. Interesado

C.c.p. Archivo.