



Comisión prestación de Prácticas Profesionales

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional relativo al ejercicio de profesiones, el suscrito:

No. de Oficio:

Datos del Practicante

Nombre (1):

Código o Matrícula (2):

Carrera (3):

Cuatrimestre (4):

Domicilio (5):

Teléfono (6):

E-mail (7):

Institución / Dependencia

Institución / Dependencia: (8)

Domicilio de la Dependencia (9):

Teléfono (10):

Responsable del Programa (11):

Dimensión o eje del Plan Estatal de Prácticas Profesionales (12):

Programa (13):

Horas a realizar:

Fecha de Inicio(14):

Fecha de Terminación (15):

Area (16):

Turno (17):

Horario (18):

El prestador deberá presentarse en el lugar de comisión dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha del presente oficio.

Deberá recabar la firma del titular y de forma inmediata regresarlo a la unidad correspondiente de su institución.

ATENTAMENTE

Guadalajara (19) a \_\_\_\_\_ de (20) \_\_\_\_\_ de 2018

Lic. Adriana G. Pérez Ramírez
DIRECTORA

(nombre completo)
JEFE DE LA UNIDAD (22)

(nombre completo)
TITULAR DEL LUGAR RECEPTOR (23)

(nombre completo)
ALUMNO COMISIONADO (24)

Original.- Interesado

Copia.- Lugar receptor y unidad de Prácticas Profesionales de la Institución de Educación Superior.



UTEGRA CENTRO DE ESTUDIOS SUPERIORES

## INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCION
1	Anotará el nombre completo del Practicante.
2	Anotará el número o código de control del alumno.
3	Anotará el nombre de la carrera en la que se encuentra inscrito el practicante.
4	Anotará el semestre o cuatrimestre en que se encuentra actualmente inscrito.
5	Anotará el domicilio del prestatante de Prácticas Profesionales.
6	Anotará el teléfono particular del prestatante de Prácticas.
7	Anotará el correo electrónico del prestatante de Prácticas.
8	Anotará el nombre de la Institución o Dependencia donde se encuentra el alumno prestando Prácticas Profesionales.
9	Anotará el domicilio particular de la dependencia.
10	Anotará el teléfono de la dependencia u organismo donde se encuentra el alumno prestando las Prácticas Profesionales.
11	Anotará el nombre del responsable del programa del lugar receptor.
12	Anotará la dimensión o el eje del Plan Estatal de Prácticas Profesionales.
13	Anotará el nombre completo del programa de Prácticas Profesionales.
14	Anotará la fecha en la que inició el prestatante las Prácticas Profesionales.
15	Anotará la fecha en la que se da por terminada la prestación de las Prácticas Profesionales.
16	Anotará el área en la que se prestará las Prácticas Profesionales.
17	Anotará el turno en que prestará la Práctica Profesional.
18	Anotará el horario en el que estará prestando la Práctica Profesional.
19	Anotará el nombre de la ciudad en la cual se encuentra la Institución de Educación Superior.
20	Anotará el día, mes y año en que se firma el oficio.
21	Anotará el nombre completo del Secretario o Director de la Institución de Educación Superior.
22	Anotará el nombre del Jefe de la Unidad de Prácticas Profesionales.
23	Anotará el nombre completo del titular del lugar receptor.
24	Anotará el nombre completo del prestatante de Prácticas Profesionales.