**Reporte Parcial de la Práctica Profesional**

**Lic. Carolina Zepeda Gutiérrez**

Área de Prácticas profesionales

Centro Universitario de los Valles

 P R E S E N T E

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del practicante: |  |  |  |
|  | Apellido paterno | Apellido materno | Nombre(s) |
|  |  |  |  |
| Programa educativo y/o carrera: |  |
| Unidad receptora: |  |
| Nombre del área asignada: |  |
| Periodo de evaluación: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| a |
|  |
| Día | Mes | Año |  | Dia | Mes | Año |

 |
|  |  |
|  Horas realizadas: |  |
|  |  |
|  |  |
| Nombre del supervisor |  |
| Cargo |  |

Ameca, a\_\_\_ de \_\_\_ 20\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Firma del Supervisor de Prácticas Profesionales en la organización****(sello de la empresa)** |  | **Firma del Prestador de Prácticas Profesionales** |

Lic. Carolina Zepeda Gutiérrez
Vo.Bo. Área de Prácticas Profesionales