

Puebla, Pue a **(número)** de **(mes)** de **(año)**.  
**ASUNTO:** SOLICITUD PARA LA PRESENTACIÓN  
DE PRÁCTICA PROFESIONAL

**LIC. OMAR TORRES FLORES**  
**DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR**  
**INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES UCIC**

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

El (la) que suscribe: **(nombre completo del prestador de práctica profesional)**

Estudiante del **(semestre o cuatrimestre)** de la **(nombre del programa académico que cursa)** matrícula **(número de matrícula)** en esta institución.

Solicito a usted de la manera más atenta, me sea autorizada la realización de las prácticas profesionales en **(nombre de la dependencia o empresa)** con domicilio en **(anotar la dirección completa con calle, número, colonia, código postal, municipio, estado)**

En el área de **(anotar el área donde va a realizar sus prácticas)** en el periodo del **(número)** de **(mes)** de **(año)** al **(número)** de **(mes)** de **(año)** en un horario de **(hora)** a **(hora)** hrs., de lunes a viernes.

En caso de ser autorizada esta solicitud, favor de dirigir la carta De presentación a: **(nombre de la persona que va a estar a cargo de la práctica profesional)** cargo: **(cargo de la persona)** número telefónico **(número de la persona que va a estar a cargo)** correo electrónico **(correo de la persona que está a cargo de su práctica profesional)**

Sin otro particular quedo atento para cualquier duda o aclaración.

**A T E N T A M E N T E**

---

**(NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE)**

