**Asunto:** Carta de Aceptación de Prácticas Profesionales

**M.A. Martha Lucía Ruiz Rosas**

**Responsable de Prácticas Profesionales DCEA**

**Universidad de Guanajuato**

Por este conducto me permito informar a usted que el/la estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NUA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha sido aceptado/a para realizar sus prácticas profesionales, durante el periodo del \_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_, cubriendo un total de 500/700 horas, desarrollando su prestación en el área de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El estudiante en mención desarrollará las actividades pertinentes para dar cumplimiento al objetivo de la práctica expuesto en su solicitud, las cuales son coherentes con los requerimientos del programa académico:

* Actividad 1
* Actividad 2
* Actividad 3

Asimismo, hacemos de su conocimiento que el/la estudiante presentó su seguro facultativo vigente, el cual lo/la cubre durante el periodo que preste sus Prácticas, que es un requisito indispensable para poder iniciar en la empresa.

Agradeciendo de antemano su atención, me despido quedando a sus órdenes para cualquier información adicional.

**Atentamente**

Lugar y fecha

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre, puesto y firma del responsable de la empresa**