

Solicitud de prestadores de Prácticas Profesionales.

Fecha: _____

M.C. MIGUEL ZAVALETE HERNANDEZ
Jefe del Departamento de Servicio Social y
Prácticas Profesionales de la UAGro.
PRESENTE

Numero de Prestadores:	
Perfil Profesional:	
Turno Matutino:	
Turno Vespertino:	
Dependencia, Institución o Empresa:	
Las actividades que realizarán:	

Solicito a usted me autorice los prestadores para que realicen su Servicio Social o Prácticas Profesionales, con fundamento al Artículo 46 del Reglamento General de Servicio Social y Prácticas Profesionales Vigente, anexas copia del convenio debidamente firmado.

Atentamente

Autorizó

FIRMA y SELLO DEL SOLICITANTE

M.C. JAVIER TUMALAN NARVAEZ
Responsable del Servicio Social y
Prácticas Profesionales Zona Sur.