COLOCAR EL MEMBRETE Y/O NOMBRE DEL ESCENARIO REAL

**CARTA DE ACEPTACIÓN DE PRÁCTICAS DE EJECUCIÓN DE COMPETENCIAS**

Tequixquiac, Estado de México, a 10 de marzo de 2025.

**DR. NORBERTO MALDONADO NIETO**

**DIRECTOR DEL CBT DR. ALFONSO LEÓN DE GARAY, TEQUIXQUIAC**

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

Por medio de la presente, me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que Carolina Pérez Gamboa, estudiante de segundo semestre de la carrera de Técnico en Contabilidad, **fue aceptado (a**) para iniciar sus **Prácticas de Ejecución de Competencias** en el escenario real **Ingeniería y Proyectos Metálica S. A. de C. V.** ubicada en **Av. Centenario No. 102, San Sebastián Zumpango, Estado de México C. P. 55600**, en el cual habrá de cubrir un mínimo de **100** horas durante el período comprendido del ­­­­­­ **10 de marzo al 20 de junio del 2025.**

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

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

FIRMA

 SELLO

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

**COLOCAR EL NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL ESCENARIO REAL**

**DONDE REALIZAS PRACTICAS DE EJECUCIÓN DE COMPETENCIAS**

**NOTA:** **EN EL FORMATO HAY PALABRAS ENTRE PARÉNTESIS, ESO INDICA QUE DEBES DE LLENARLO DE ACUERDO AL SEXO QUE SEAS Y QUITAR LA (A) O LA (O) SEGÚN CORRESPONDA**

**EL COLOR AMARILLO SE QUITA**

**AL COLOCAR EL NOMBRE COLOCAR PRIMERO EL NOMBRE Y LUEGO LOS APELLIDOS**

**LLENAR CON MAYÚSCULA Y MINÚSCULA**

**LAS LÍNEAS DENTRO DEL TEXTO SE QUITAN, NADA VA SUBRAYADO**

**LA PALABRA SELLO Y FIRMA SE QUITAN**

**QUITAR TODA LA NOTA**