**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