



REQUISITOS PRACTICAS PROFESIONALES

Documento	Si	No
Curriculum Vitae debidamente requisitado en el formato anexo.		
Solicitud personal escrita a mano, en la que exponga motivos para realizar sus Prácticas Profesionales en esta Institución: dirigida al Director de Enseñanza el <i>Dr. Pablo León Ortiz</i> .		
Oficio de la Institución Educativa de procedencia que especifique promedio de la carrera.		
Carta solicitud del tutor responsable del proyecto dirigida a la Dirección de Enseñanza en donde especifique horario, fechas a cubrir.		
Dos cartas de recomendación Académica, dirigidas al Director de Enseñanza, que tengan teléfono y correo electrónico.		
Carta oficial de la Institución Educativa que especifique duración de las Prácticas en meses y horas, periodo en el que lo cubrirá y objetivo particular del prestador		
Dos fotografías tamaño infantil.		
Copia del comprobante de domicilio.		
Copia de identificación.		

NOTA IMPORTANTE:

Esta documentación deberá ser entregada los primeros **tres días** de su fecha programada.

Será responsabilidad de cada persona solicitarlos en tiempo y forma.

Una vez finalizado sus Prácticas, deberá entregar la credencial del Instituto y presentar un reporte de actividades (especificando fecha de inicio, fecha de término, hora de entrada y salida, 5 actividades, firma del estudiante y firma del tutor.

**EL INSTITUTO NO PROPORCIONA BECA ECONOMICA, NI SERVICIO DE
COMEDOR, NI ESTACIONAMIENTO.**



DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA

CURRICULUM VITAE

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

COLONIA: _____ CODIGO POSTAL: _____

ESTADO Y CIUDAD: _____

TELEFONO: _____ CLAVE LADA: _____

CORREO ELECTRONICO _____

INFORMACIÓN GENERAL

1. Este formato de curriculum vitae, debe ser llenado estrictamente de acuerdo con las indicaciones que en el documento se señalan.
2. Si el espacio disponible en estas formas no es suficiente use hojas adicionales
3. Cualquier dato falso, que altere este curriculum, determinará su baja inmediata

Firma del aspirante



Nombre: _____

Edad: _____ Estado civil: _____

Fecha y Lugar de Nacimiento: _____

Carrera: _____

Centro de Estudios del cual proviene: _____

Depto. o Servicio en el que desea realizar su Servicio Social: _____

II. ANTECEDENTES ESCOLARES

Enseñanza	Años en que se realizó	Escuela, Universidad
Primaria	a	
Secundaria	a	
Preparatoria	a	
Licenciatura	a	



III. ASISTENCIA A CURSOS

Nombre del curso	Duración del Curso	Lugar donde se llevó a cabo