

# UNIVERSIDAD ANGELÓPOLIS

INSTITUCIÓN CON RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS

## SOLICITUD PARA PRÁCTICAS PROFESIONALES Y/O SERVICIO SOCIAL

### DATOS DE REGISTRO DEL ALUMNO

NOMBRE DEL ALUMNO:	FECHA DE SOLICITUD:
LICENCIATURA:	No DE MATRÍCULA:
SEMESTRE:	TELÉFONO DE CONTACTO:
PRÁCTICAS PROFESIONALES: ( )	SERVICIO SOCIAL: ( )

### DATOS DE REGISTRO DE LA DEPENDENCIA:

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O EMPRESA A LA QUE DESEA INGRESAR:	
DIRECCIÓN DE LA DEPENDENCIA O EMPRESA:	
TELÉFONOS DE LA DEPENDENCIA O EMPRESA:	
NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN SE DIRIGE LA CARTA DE PRESENTACIÓN:	
PUESTO O CARGO:	GRADO ACADÉMICO:

**NOTA:** EL presente formato deberá llenarse en computadora.