

San Francisco de Campeche, Camp., a de del .

ASUNTO: Autorización de Prácticas Profesionales

C.P. FIDEL RAMON ALCOCER MARTINEZ, M.A.D.
Director de la Facultad de Contaduría y Administración
de la Universidad Autónoma de Campeche
P R E S E N T E.

Por medio de la presente y de la manera más atenta, el (la) que suscribe Br. , alumno (a) del semestre grupo de la Carrera de con matrícula , solicito su autorización para realizar mis Prácticas Profesionales en la empresa en el área siendo responsable

Sin otro particular, me es grato reiterarme a sus órdenes.

Atentamente

Alumno (a) de la Facultad