Nombre y ubicación de la

Membrete de la institución receptora

(Original y copia)

Institución receptora

**Asunto**: Carta de Aceptación

Prácticas Profesionales

MTRA. ALMA MARTÍNEZ CRUZ

Responsable del Departamento de Innova UNAM Unidad de Artes y Diseño,

Bolsa de Trabajo y Prácticas Profesionales.

FACULTAD DE ARTES Y DISEÑO / UNAM

PRESENTE:

Me permito informar a usted nuestra conformidad para que el alumno (a) (apellido paterno, materno y nombre) con número de cuenta UNAM ( …. ) de la licenciatura en (carrera que cursa en la FAD), que se imparte en la Facultad de Artes y Diseño, presente Prácticas Profesionales en esta institución en el programa (nombre completo del programa o área), durante el período del (fecha de inicio y termino total de Prácticas Profesionales); colaborando **4 horas** diarias cubriendo **240 horas** y desarrollando las siguientes actividades:

(Actividades realizaras durante la práctica profesional)

ATENTAMENTE

Ciudad de México, a del 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre, cargo y firma del**

Coordinador/responsable directo

**(Borrar y substituir todas las instrucciones de color rojo)**