**MEMBRETE DE LA EMPRESA**

FPP7

Núm. De Oficio de la Institución

**CONSTANCIA DE TERMINACIÓN**

**DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

**Lugar y Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.**

**DIRECTOR DEL PLANTEL**

**P R E S E N T E.**

**A través de éste informo a usted que el (la) C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alumno (a) de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ terminó en forma satisfactoria sus prácticas profesionales en esta empresa en el área de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Durante el período comprendido del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**día mes año día mes año**

**Con una duración total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas.**

**A T E N T A M E N T E**

**Responsable de la Empresa**

**Nota: esta constancia deberá elaborarse en papel oficial de la empresa donde se efectuaron las prácticas profesionales.**

Original para el plantel, copia para la empresa y para el estudiante.