



Educación

Secretaría de Educación Pública



DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN
TECNOLÓGICA INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS

Dirección General de Educación Tecnológica Industrial y de Servicios

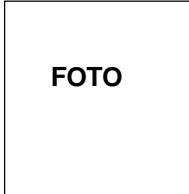
Dirección de Área



Subsecretaría de Educación Media Superior

Dirección de Área

SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES



FOTO

PLANTEL: _____
FECHA: _____

1. DATOS PERSONALES:

Nombre del alumno _____ Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre(s) _____

Domicilio particular _____ Calle _____ núm.

Colonia _____ Ciudad _____

Estado _____ Teléfono _____

Edad _____ Sexo _____ M () F ()

Correo electrónico: _____

2. ESCOLARIDAD:

Especialidad o carrera _____

Semestre _____ No. De control _____

Modalidad educativa T.P. () B.T. (X)

Total de horas de prácticas profesionales _____

Que debe cubrir _____ 240 _____

3. DATOS DE LA EMPRESA:

Empresa: _____ Giro: _____

Dirección: _____ Colonia _____

Teléfono _____ Ciudad _____

Área en que desea prestar sus Prácticas Profesionales _____

Período de inicio _____ Término _____

Firma del alumno

Autorizó (Firma del depto. de vinculación)



2026
año de
Margarita
Maza

Calle Soneto 156 S/N, esquina con Av. Lote Bravo, Colonia Carlos Castillo Peraza, C.P. 32525, Ciudad Juárez,
Chih. Tels. 656 887-4342 y 656 887-4341 correo electrónico: cbtis270@cbtis270.edu.mx