



- SOLICITUD DE CARTA DE PRESENTACIÓN -

PERIODO

Nombre: _____ Fecha: _____
(día en que se solicita)

Matrícula: _____ Teléfono de contacto: _____

Módulo: _____ Docente del Módulo: _____

Firma del Docente:

Solicita autorización para realizar:

Prácticas

Observaciones

Aplicación de Instrumento

Otro:

Nivel de la Institución:

Kínder

Primaria

Secundaria

Preparatoria

Universidad

Nombre de la Institución:

Director de la institución: _____
(Indicando Grado Académico)

Con atención a: _____
(Indicando Grado Académico)

*** El trámite tarda 3 días hábiles y deberá anexarse el cardex actualizado ***