



**- 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 \***