ACEPTACIÓN PARA PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA

DOCTOR (A)

xxxxxxxxxxxxxx

COORDINADOR(A)

PRACTICA PROFESIONAL SUPERVISADA

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y FARMACIA UNAH.

Presente.

El motivo de esta carta es informarle que el alumno (a):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_número de cuenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

estudiante de la Carrera de Química y Farmacia, con orientación en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ha sido aceptado(a) en la Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para la

realización de su Práctica Profesional Supervisada (800 HORAS).

Dentro de la Empresa, desarrollará actividades relacionadas con:

a-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El horario será de\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dando inicio el día\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_

bajo la orientación y supervisión de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

de profesión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sin más por el momento reciba un cordial saludo de nuestra parte.

Atentamente,

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

FIRMA Y SELLO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D-AG101 | Versión 01 | Aprobado:2019-Ago-12 |