Oaxaca de Juárez Oaxaca, FECHA

Asunto: **Propuesta de asignación para practicas profesionales**

**L.C.E. ESMERALDA SOLEDAD REYES REYES**

**COORDINADORA DE VINCULACIÓN DE LA FCFD.**

Sea este el conducto por el cual yo **NOMBRE COMPLETO** con matrícula 125930, estudiante de la **Licenciatura** **en Entrenamiento Deportivo de la Facultad de Cultura Física y Deporte de la Universidad Autónoma “Benito Juárez” de Oaxaca.**  propongo se me pueda realizar la asignación a la siguiente unidad receptora:

Nombre de la Unidad Receptora:

Domicilio de la Unidad Receptora:

Numero de Contacto de la Unidad Receptora:

Correo institucional de la Unidad Receptora:

Perfil, Nombre y Cargo del jefe (a) directo o inmediato:

Numero de contacto del jefe inmediato:

Sector a quien se le brindara la atención para prácticas profesionales:

 Nombre del proyecto a aplicar en la Unidad Receptora:

Lo anterior con la finalidad de realizar mis prácticas profesionales y cumplir con los créditos establecidos que nos requiere, mi solicitud la realizo por interés propio de seguir aplicando los conocimientos teóricos y llevarlos a la práctica de la vida diaria.

Sin más por el momento, quedo en espera del seguimiento correspondiente.

Nombre y firma de alumno

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
|  **V|° B°****Coordinación de Vinculación**  |
|  |

**Datos de contacto de alumno:**

Correo electrónico**:**

Teléfono**:**