FPP-3

DIVISIÓN DE INGENIERÍA

COORDINACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES
DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA INDUSTRIAL

LIBERACION DE PRACTICA PROFESIONAL
Para acreditación de ESTANCIA PROFESIONAL

Hermosillo, Sonora, 6 / Mayo / 2016

En mi carácter de Tutor de Prácticas Profesionales, hago constar que:

I. El alumno(a) Cristina Leema López del Programa de Ing. Sistemas de Información con expediente 211204813 ha cumplido formalmente en tiempo y forma con la entrega oportuna y profesional de:

- *Los reportes de avances periódicos de su Práctica Profesional (FPP-2)*
- *El informe técnico del proyecto realizado.*
- *La carta de agradecimiento a la empresa por permitir desarrollar sus prácticas profesionales*
- *La carta formal por parte de la empresa donde hace constar el total de horas y periodo de la estancia profesional del alumno(a).*

II. He corroborado que los contenidos y tiempos de los reportes de avances están acordes con lo planeado en los anexos del formato de inscripción FPP-1 y que los contenidos y forma del *informe técnico* satisfacen los requerimientos especificados en la normatividad.

III. El número de horas acumuladas de práctica profesional, de acuerdo a los reportes de avance, es de con numero 350 con letra Trecientas Cincuenta Horas horas

Por lo anteriormente expuesto, no tengo inconveniente alguno en dar por liberado(a), al (la) alumno(a), anteriormente referido(a), del cumplimiento de la práctica profesional para la acreditación de la ESTANCIA PROFESIONAL de manera:

[X] **TOTAL** y evaluarlo(a) con 20 créditos cumplidos.

Debido a que el alumno no terminó su práctica profesional en la empresa asignada, en base en sus reportes de avances, y dado que no ha acumulado _____ horas de práctica como mínimo, no tengo inconveniente alguno en dar por liberado(a), al (la) alumno(a), anteriormente referido(a), del cumplimiento de la práctica profesional para la acreditación de la ESTANCIA PROFESIONAL de manera:

[ ] **PARCIAL** y evaluarlo(a) con los siguientes créditos, con número _____ con letra _____.

Razones generales por no haber terminado la Práctica Profesional: _____

René Nuño		Ma. Elena Anaya P.
NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR DE PRÁCTICAS PROFESIONALES	**NOMBRE Y FIRMA DE COORDINACIÓN/RESPONSABLE DE PRACTICAS PROFESIONALES DEL PROGRAMA**	**NOMBRE Y FIRMA DE COORDINACIÓN DIVISIONAL DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

Original: Coordinación/Responsable de Prácticas Profesionales
Copias: 1) Tutor de Prácticas Profesionales, 2) Alumno