



# DIVISIÓN DE INGENIERÍA

COORDINACIÓN DIVISIONAL DE PRÁCTICAS PROFESIONALES  
DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_



## LIBERACION DE PRACTICAS PROFESIONALES

Para acreditación de la materia: Estancia Profesional

Hermosillo, Sonora, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_\_

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

- I. El alumno(a) Soto Gonzalez Victor manuel del Programa de Ingeniería en Sistemas de Información, expediente 203220264 ha cumplido formalmente en tiempo los requisitos definidos para la acreditación de sus Prácticas Profesionales, avalando la revisión de los siguientes documentos:
- El formato FPP-1, Descripción detallada de actividades y cronograma.
  - Reportes parciales de actividades (FPP-2) con firmas y sello de la unidad receptora.
  - Reporte técnico final del proyecto realizado. (Impreso).
  - Carta de agradecimiento a la empresa por permitir desarrollar sus prácticas profesionales, con firma y sello de recibida.
  - Carta formal de la empresa dirigida al coordinador o responsable de las prácticas profesionales donde hace constar el total de horas y periodo de la estancia profesional del alumno(a), en hoja membretada, firma original y sello de la empresa.
- II. He corroborado que los contenidos y tiempos de los reportes parciales de avances de actividades están acordes con lo planeado en el cronograma y descripción de actividades anexos al formato de inscripción FPP-1 y que los contenidos y forma del reporte técnico final satisfacen los requerimientos de información que avalan el proyecto de su estancia profesional en la empresa.
- III. Avalo que la cantidad de horas acumuladas de la práctica profesional que se justifican de acuerdo a los reportes parciales de actividades que presentó son en cantidad 384 horas y con letra Tres Cientos ochenta y Cuatro 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:

**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:

NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR ACADÉMICO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR O RESPONSABLE DE PRACTICAS PROFESIONALES DEL PROGRAMA	NOMBRE Y FIRMA DE LA COORDINADOR DIVISIONAL DE PRACTICAS PROFESIONALES

Original: Coordinación o Responsable de Prácticas Profesionales

Copias: 1) Tutor académico, 2) Alumno.

(30/10/2017)