**SOLICITUD PARA REALIZAR PRÁCTICAS PROFESIONALES DURANTE EL CONFINAMIENTO ANTE EL COVID-19**

Por este medio solicito al Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios No.76, me brinde todas las facilidades necesarias para poder obtener la Acreditación de Prácticas Profesionales, debido a la situación de emergencia sanitaria que vivimos generada por el virus SARS-CoV2 (COVID-19), para poder seguir con las medidas de prevención y protección que se implementaron para toda la población. Considerando que a la fecha no se ha podido retomar por completo la reapertura de las Entidades económicas, informo que me es imposible asistir de manera presencial y cumplir con las horas establecidas para la realización de las Prácticas Profesionales.

Proporciono los datos necesarios que me acreditan como alumno regular del plantel y me comprometo a estar al pendiente de cualquier información relacionada con el proceso de Prácticas Profesionales, con el objetivo de concluir el proceso.

Nombre del alumno: Edad: \_\_\_

Sexo: Hombre) (Mujer) Especialidad: Técnico en

Semestre y grupo: No. de control: Generación: 2018 -2021

Dirección, calle y número: Colonia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio: Estado: C.P.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: Correo electrónico:

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

 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL ALUMNO NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

 FECHA DE ENTREGA:

**NOTA:** EL ALUMNO DEBERÁ DESARROLLAR LOS SIGUIENTES CUESTIONAMIENTOS, EN UN MÍNIMO DE 2 CUARTILLAS ANEXAS A ESTE FORMATO: ¿QUÉ ENTIENDE POR PRÁCTICAS PROFESIONALES?, ¿POR QUÉ ES NECESARIA LA REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES? ¿EN QUÉ LE AFECTÓ EL CONFINAMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES? (el desarrollo es de manera individual, en caso de detectar el desarrollo igual al de otro compañero el proceso será suspendido para los involucrados). El formato a utilizar es el siguiente: Texto justificado, letra Arial 10, interlineado sencillo.