

SOLICITUD DE CARTA DE PASANTE

FECHA DE SOLICITUD: _____

NOMBRE: _____

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

* El nombre deberá venir escrito con mayúsculas minúsculas y acentos.

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

¿TIENE CERTIFICADO DE ESTUDIOS PROFESIONALES COMPLETOS?: SI () NO ()

CARRERA: _____ MODALIDAD: _____

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Dos fotografías tamaño credencial ovaladas, blanco y negro, papel mate no instantáneas. (Para la toma de la fotografía, el alumno o egresado deberá portar blusa clara de preferencia blanca (mujeres) o camisa blanca (hombres) o traje claro en su caso, mujeres (arreglo y aretes discretos), hombres (barba y bigote recortados y con arreglo presentable).

Ficha de pago

NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO

Fecha y hora de recepción en Campus :	
Nombre y firma de quien recibe:	