El contenido de está hoja, será presentado por **mes calendario y semana por semana**, el cual deberá estar elaborado por el (o la) Practicante, **para su revisión**, enviar en hoja membretada, sin firma del Responsable de Proyecto de la Unidad Receptora (**en Documento de Word)**

ELIMINAR ESTE MENSAJE

Ciudad, Estado, País, a día, mes y año

**Unidad Receptora:**

**Título del Proyecto:**

**Responsable del Proyecto:**

**Unidad Académica:**

**Carrera**:

**Nombre del Practicante:**

**Número de Cuenta:**

**Numero de Folio:** (aparece en la parte superior de la Carta de Presentación)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **ACTIVIDAD y/o CONCEPTO**  | **FECHA**  | **HORAS** |
|  | (Días, Mes y Año) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PERFIL Y NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO**

Cargo o Nombramiento en la Unidad Receptora