



“Pancho Villa”

**Carta de Autorización de Padres  
Prácticas Profesionales**

Yo, \_\_\_\_\_, por medio de la presente, manifiesto mi aceptación para que mi hijo(a) \_\_\_\_\_, quien cursa el 6º semestre de la Especialidad de \_\_\_\_\_, en el Centro de Estudios Tecnológicos industrial y de servicios Doroteo Arango “Pancho Villa” localizada en Av. Otilio Montaña No. 35 Col. Alta vista C.P. 62.10 en Cuernavaca, Morelos. Reconozco que uno de los requisitos para poder Titularse es realizar mínimo 240 horas de Práctica profesional en el Sector Productivo.

De la misma manera, asumo toda responsabilidad en cuanto a su comportamiento durante la posible estancia en la Empresa: \_\_\_\_\_

(Nombre de la Empresa)

Asimismo, tenemos conocimiento que nuestro hijo(a) deberá asistir a contra turno de su horario escolar, y que deberá cumplir con el reglamento de la empresa en la que fue asignado(a).

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_

**Nombre y firma**

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Tel. de Casa** \_\_\_\_\_ **Celular de emergencia** \_\_\_\_\_

**Lugar, fecha** \_\_\_\_\_

**\*Anexar copia de la Credencial de Elector (IFE) del firmante**

Esta carta de autorización se entregará a la Coordinación de Prácticas y a la Empresa, por lo que solicitamos también se entregue a la empresa una copia del Seguro Social.