**PLAN DE TRABAJO**

**FECHA:**

**MARITZA DEL CARMEN CAZAREZ RIOS**

**DIRECTORA DEL C.B.T.i.s. No. 43.**

**AT’N.: SOL MATILDE CUEN HEREDIA**

**JEFA DEL DEPTO. DE VINCULACION CON EL SECTOR PRODUCTIVO**

**Por este conducto me permito presentar a USTED, el PLAN DE TRABAJO a realizar por él (la) C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Especialidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Plantel a su digno cargo, que desarrollará su PRACTICA PROFESIONAL en esta empresa, en el área de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante el período comprendido del 01 DE MARZO AL 31 DE MAYO DEL 2023, con un horario de actividades de \_\_\_\_\_\_\_\_ horas a \_\_\_\_\_\_\_\_ horas, de lunes a viernes.**

**A C T I V I D A D E S A R E A L I Z A R**

**A T E N T A M E N T E**

**C. C.**

**NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO**

**NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE LA**

**ESPECIALIDAD DEL PLANTEL**

**c.c.p. archivo c.c.p. interesado.**