**Asunto: Carta Aceptación de Prácticas Profesionales**

***xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx***

***DEPTO. PRÁCTICAS PROFESIONALES***

***ESTUDIOS AERONÁUTICOS DE VERACRUZ***

***PRESENTE:***

Hace de su conocimiento que el (la) C**. *XXXXXX XXXX XXXX*  alumno** (a) de la **CURSO/CARRERA DE TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN MANTENIMIENTO DE AERONAVES** de **Estudios Aeronáuticos de Veracruz,** ha sido **ACEPTADO** para realizar sus **PRÁCTICAS** en esta Institución, las cuales darán inicio el día **XX** del mes de **XXXXXX** del año **202X** **,** finalizando el día **XX** del mes de **XXXXXXX** del año **202X**, cubriendo un total de **240** horas de conformidad con lo que establece el Reglamento para la Expedición de Permisos, Licencias y Certificados de Capacidad del Personal Técnico Aeronáutico.

Para la consecuencion de tal fin, el interesado deberá asistir en horario de **XX:00hrs** a **XX:00hrs** de **lunes** a **viernes**, durante los cuales llevará a cabo actividades inherentes al perfil del programa académico que cursó.

*SELLO*

*OFICIAL*

*LEGIBLE*

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

LIC. / ING. XXXXXXXXXXXXXXXXXX

PUESTO QUE OCUPA

NOMBRE DE LA EMPRESA O RAZÓN SOCIAL