CBSfondoneutro

**COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE SONORA**

DIRECCIÓN ACADÉMICA

**Departamento de Operación Académica**

## ASIGNACIÓN DEL PROYECTO DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa o Dependencia | |
| Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Calle Número Colonia | |
| Ciudad | Teléfono |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Departamento o Área | | |
| Responsable del Departamento o Área | | |
| Nombre del Proyecto | | |
| Capacitación | | |
| Nombre de los alumnos | Núm. de expediente | Grupo y turno |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

Director del Plantel Responsable del Departamento o Área

C.c.p. Empresa o Dependencia.

C.c.p. Equipo.