**ASUNTO: PRESENTACIÓN DEL ALUMNO**

**PARA PRÁCTICAS DE EJECUCIÓN DE COMPETENCIAS**

Tequixquiac, Estado de México, a 03 de marzo de 2025

**LIC. ALFREDO TÉLLEZ GARCÍA**

**GERENTE GENERAL**

**P R E S EN T E**

Por este medio me permito presentar a sus finas atenciones a **Carolina Pérez Gamboa** estudiante del cuarto semestre en el CBT Dr. Alfonso León de Garay, Tequixquiac de la carrera **Técnico en Contabilidad**, con número de seguridad social **17190542245**, quien ha cursado un **50%** de créditos de la carrera de esta institución a mi cargo, por lo que se autoriza realizar sus **Prácticas Profesionales de Ejecución de Competencias** en la empresa **Ingeniería y Proyectos Metálica S. A. de C. V.** ubicada en **Av. Centenario No. 102, San Sebastián Zumpango, Estado de México C. P. 55600,** para alcanzar la competencia del Módulo III y las competencias específicas de los submódulos de la carrera técnica cursada.

En la inteligencia de que deberá cubrir el calendario y horario dispuesto para tal fin; del **03 de marzo al 13 de junio de 2025** de las **9:30 a 16:30** horas de la tarde los días martes, cubriendo 100 horas de trabajo; así como sujetarse a las normas establecidas

De igual manera se solicita que al iniciar las prácticas de ejecución de competencias le sea expedida una carta de aceptación y al finalizar una constancia de término dirigidas al Director Escolar.

Sin otro particular por el momento, le reitero mi distinguida consideración.

**COMPULSA DE**

|  |
| --- |
| **ATENTAMENTE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **DR. NORBERTO MALDONADO NIETO** |
| DIRECTOR ESCOLAR  **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN**  SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR  DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR  DIRECCIÓN DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO  SUBDIRECCIÓN REGIONAL ORIENTE  SUPERVISIÓN ESCOLAR ZONA BT 019  CBT DR. ALFONSO LEÓN DE GARAY, TEQUIXQUIAC |

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN**

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

DIRECCIÓN DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO

SUBDIRECCIÓN REGIONAL ORIENTE

SUPERVISIÓN ESCOLAR ZONA BT 019

CBT DR. ALFONSO LEÓN DE GARAY, TEQUIXQUIAC