FORMATO ANEXO 8.

**SOLICITUD DE APROBACIÓN DE LA FINALIZACIÓN Y CIERRE DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES**

[FECHA DE SOLICITUD]

Señor Ing.

Francisco Nájera

**RECTOR DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CARLOS CISNEROS**

Presente.

De mi consideración:

Habiendo culminado con \_\_\_\_\_\_\_\_ horas de Prácticas Profesionales, solicito de la manera más comedida la revisión y futura aprobación de la finalización y cierre del proceso de Prácticas Pre Profesionales; para ello adjunto a esta solicitud una carpeta con la documentación reglamentaria:

* Copia de solicitud emitida por secretaría con el recibido de la entidad receptora.
* Informe de las Actividades Realizadas
* Certificado de cumplimiento de Prácticas Pre Profesionales, concedido por la Institución receptora.
* Informe/s de Seguimiento del docente Tutor – Supervisor de Prácticas Pre Profesionales.
* Informe de Evaluación de la Institución receptora.
* Autoevaluación del estudiante practicante, respecto al proceso de prácticas realizado.
* Evaluación Final de las Prácticas Pre Profesionales.

Atentamente,

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

**Estudiante**

[Nombres y Apellidos]

[C.C.]