Posadas, ….. de …..…………. de 2020.-

Nombre del Docente

Profesor/a a cargo asignatura Práctica Profesional Supervisada

Carrera XXXX

FCEQyN - UNaM

Su Despacho

Me dirijo a Usted a fin de elevar mi solicitud para la realización de la Práctica Profesional Supervisada (PPS).-

La PPS la realizaré en ………………………………., localidad……………..…, a partir del …………………………-

Como **Tutor de la Empresa** se designará al Sr/a. ……….………..…………. y como **Tutor Docente** al Profesor/a ……………………………………………………..-

Cabe destacar que cumplo con los requisitos correspondientes, en un todo de acuerdo con el Reglamento de PPS de la Carrera XXXXXXXX.-

Adjunto a la Presente:

* Certificado Analítico de Materias, con el visto bueno del Jefe de Departamento Académico Administrativo.-
* Fotocopia CUIL.-
* Fotocopia DNI.-

Sin otro particular saludo a Ud. muy atentamente.

--------------------------------------

Nombre del alumno/a

Nº Libreta Universitaria

Contacto Alumno/a