Guayaquil XX de XXXXXX del 201X

Mgs. Jorge Aycart

Rector

ITAE

Yo **NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO** con número de cédula **XXXXXXXXXX**, estudiante de la carrera **TECNOLOGÍA EN SONIDO Y ACÚSTICA**, solicito se me reconozcan las prácticas pre-profesionales/comunitarias realizadas en **NOMBRE DEL PROYECTO O ACTIVIDAD**, dentro de la ruta **LEER EL INSTRUCTIVO PARA ESTABLECER LA RUTA** bajo la responsabilidad de **NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO**.

Esta práctica fue realizada del **XX/XX/XXXX** al **XX/XX/XXXX** en el siguiente horario:

|  |  |
| --- | --- |
| **DIAS** | **HORAS** |
| Lunes a Viernes | XXHXX A XXHXX |

Adjunto el respectivo control de asistencias e informe de la práctica, así como también el certificado firmado por el responsable.

Atentamente,

Nombre Apellido

C. I. XXXXXXXXXX

E Mail: indicarsucorreo@hotmail.com

Teléfono: XXXXXXXXXX

Guayaquil XX de XXXXXX del 201X

Mgs. Jorge Aycart

Rector

ITAE

Yo **NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO** con número de cédula **XXXXXXXXXX**, estudiante de la carrera **TECNOLOGÍA EN SONIDO Y ACÚSTICA**, solicito se me autorice realizar las prácticas pre-profesionales/comunitarias en **NOMBRE DEL PROYECTO O ACTIVIDAD**, dentro de la ruta **LEER EL INSTRUCTIVO PARA ESTABLECER LA RUTA** bajo la responsabilidad de **NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO**.

Esta práctica se realizará del **XX/XX/XXXX** al **XX/XX/XXXX** en el siguiente horario:

|  |  |
| --- | --- |
| **DIAS** | **HORAS** |
| Lunes a Viernes | XXHXX A XXHXX |

Adjunto el respectivo control de asistencias e informe de la práctica, así como también el certificado firmado por el responsable.

Atentamente,

Nombre Apellido

C. I. XXXXXXXXXX

E Mail: indicarsucorreo@hotmail.com

Teléfono: XXXXXXXXXX