

LIC. LAURA SOLÍS TORRES  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
P R E S E N T E

Con base al acuerdo establecido con nuestra Institución, le solicito de la manera más atenta designar actividades encaminadas al crecimiento profesional como futura empresaria a la **C. Andrea Fernanda Gómez Martínez**, alumna del **2º semestre** de la **Licenciatura en Negocios**, del INEF Escuela de Negocios y Emprendimiento, presentándose en oficinas en el horario de **lunes a jueves de 10:30 a.m. a 1:30 p.m** para realizar sus prácticas profesionales. Solicitando el coaching y mentoría de su experiencia profesional y cargo que representa en esta honorable institución y la distribución en las diferentes áreas abarcando las siguientes horas:

- Departamento 1- Número de horas 27.
- Departamento 2 -Número de horas 30.
- Departamento 3 - Número de horas 30.

No omito manifestarle que las fechas que corresponden a exámenes parciales, días feriados, vacaciones oficiales y actividades escolares, los estudiantes no asistirán a las actividades; por tal motivo le informo las fechas en el que él alumno no asistirán:

**Examen Segundo Parcial:** 22 al 30 de mayo (reincorporándose el 05 de junio)

**Examen General de Conocimiento:** 8 y 14 de junio de 2023.

**Días Inhábiles:** 01,10 y 15 de mayo (por parte de nuestra institución)

El período de duración de las prácticas profesionales es del **13 de abril al 23 de junio** del año en curso debiendo cubrir un total de **87 horas**. En caso de que la alumna necesite ausentarse en el horario regular por cuestiones académicas, se solicitará el permiso vía oficio por la coordinación del INEF: Escuela de Negocios y Emprendimiento. Comunico a usted que anexo a la carta de asignación irá el formato **FT-P1**, donde requerimos nos proporcione la información solicitada para nuestro control interno y llevar un control de nuestros alumnos asignados y así estar enterados como institución de las actividades encomendadas y áreas donde estarán asignado (a) por usted, con base a los reportes semanales que nos informare de las actividades a realizar por día. Le informo que el formato **FT-P1** deberá ser enviado junto con la carta de aceptación que deberá ser entregada el mismo día o en plazo no mayor de una semana, quién irá dirigido a nombre de la **Mtra. Susana Palacios Morales**. Directora General del INEF: Escuela de Negocios y Emprendimiento.

Exhorto a mantener una comunicación efectiva haciéndonos de conocimiento, que si el/la alumno(a) asignado llega a registrar más de tres faltas consecutivas sin justificar, el jefe inmediato tiene la opción de darle de baja notificando al correo [academicolicenciatura@fldch.edu.mx](mailto:academicolicenciatura@fldch.edu.mx) o al Whats app institucional 961 330 3332 los hechos ocurridos y el motivo de la baja.

Sin más por el momento. Agradezco la atención en la formación de nuevas generaciones de empresarios chiapanecos.

"Por el engrandecimiento del Estado de Chiapas"

**INEF**  
Escuela de Negocios y Emprendimiento  
MTRA. AUDITH GARAY RUIZ  
COORDINACIÓN

*[Handwritten signature]*  
Recibido Original



**INEF: ESCUELA DE NEGOCIOS Y EMPRENDIMIENTO**  
**CONTROL SEMANAL DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

Febrero - Junio 2023

Caja

PERIODO  
 Hugo Erick Cisneros Ruiz

DEPARTAMENTO ASIGNADO  
 Uips Ponce

NOMBRE DEL JEFE DIRECTO

DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Uips

9612370265

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

TELÉFONO DE LA INSTITUCIÓN

Datos	Actividades Nuevas	Actividades realizadas
Lunes Fecha: 17/04 Hora de Entrada: Hora de Salida:	No pude con atendeme.	
Martes Fecha: 18/04 Hora de Entrada: Hora de Salida:	No me atenderon	
Miércoles Fecha: 19/04 Hora de Entrada: 10:40 Hora de Salida: 7:45	Me presentaron al personal y me dieron el recorrido en la sucursal	
Jueves Fecha: 20/04 Hora de Entrada: 10:50 Hora de Salida: 1:50	Me enseñaron a elaborar Facturas.	

Comentario del Jefe Directo

*[Handwritten signature of Hugo Erick Cisneros Ruiz]*

Hugo Erick Cisneros Ruiz  
 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÁREA

*[Handwritten signature of Andreea Felicidad Gomez Mtz]*  
 Andreea Felicidad Gomez Mtz  
 NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO