SGC-FPP-16

**CONSTANCIA DE TERMINACIÓN**

**NOMBRE**

**CARGO**

**PRESENTE:**

Por este conducto me permito informar a usted que el (la) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ terminó en forma satisfactoria sus prácticas profesionales en esta empresa en el área de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durante el período comprendido del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cubriendo un total de 360 horas.

Se extiende la presente a petición del interesado (a) los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA

EMPRESA

CARGO