**EN HOJA MEMBRETADA Y SELLO DE LA EMPRESA**

**Uruapan, Mich., a …..**

Asunto: **Oficio de aceptación**

**QFB ALONDRA CIPRES CASTILLO**

**ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN**

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE URUAPAN, MICHOACÁN**

Por medio del presente comunico a Usted que el alumno (a) **poner nombre del alumno** del **poner cuatrimestre en el que se encuentra inscrito**, del Programa Educativo de la **Licenciatura en Terapia Física**, con número de matrícula **poner número de matrícula**, ha sido aceptado en este empresa a fin de que realice su  **Práctica Clínica** en el área de **poner nombre del departamento o área en la que trabajará dentro de la empresa**, la cual coincide con su formación profesional, dentro del periodo comprendido **poner fecha de inicio y fecha de fin de práctica profesional.**

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE:**

**NOMBRE Y CARGO DE LA PERSONA ASIGNADA POR LA EMPRESA PARA REALIZAR CARTA DE ACEPTACIÓN**