

# MEMBRETE DEL PLANTEL

SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR  
PROGRAMA DE BECAS ELISA ACUÑA  
PRESENTE

El que suscribe C./LIC./MTRO./DR. XXXXX XXXXX XXXXXX director/a del plantel educativo XXXXX XXXXX XXX XXX con Clave de Centro de Trabajo XXXXXXXXXXXX hace de su conocimiento que, XXXXXX XXXXXXX XXXX alumno/a de esta institución, ha concluido de manera satisfactoria sus Prácticas Profesionales.

Sirva la presente para los fines para los fines del Programa de Becas Elisa Acuña de la Subsecretaría de Educación Media Superior.

Ciudad de XXXXXXX, a los XX días de XXXX de 2024.

---

C./LIC./MTRO./DR. XXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXX  
Director/a del plantel XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SELLO DEL PLANTEL