**Ciudad, xx de xxxxxx de 202x**

Nombre Apellido

**Coordinador/a de Prácticas Pre Profesionales**

De mi consideración.

Yo, **Nombre Apellido**, con cédula de identidad # **xxxxxxxxxx,** domiciliado en la ciudad de **xxxxxxxxx, sector, calle principal, # de domicilio, calle secundaria,** en calidad deestudiante de la carrera de **xxxxxxxxxx** del Instituto Superior Tecnológico Tecnoecuatoriano, me permito solicitar:

|  |  |
| --- | --- |
|  | La asignación de una entidad formadora para la realización de mis prácticas pre-profesionales. |
|  | La evaluación de los requisitos de la entidad formadora propuesta para la realización de mis prácticas pre-profesionales. |

Considero que esta experiencia será fundamental para mi desarrollo profesional y personal, así como para mi futura inserción en el mercado laboral.

Agradezco de antemano su atención y quedo a la espera de su pronta respuesta.

Teléfono de contacto: xxxxxxxxxxxxx

Correo institucional: xxxxxxxxxxxx

Correo personal: xxxxxxxxxxxx

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREGADO** | **RECIBIDO** |
| Nombre Apellido  **Estudiante** | Nombre Apellido  **Coordinador de PPP** |
| XX de XXXXX de 202X | XX de XXXXX de 202X |
|  |  |