



COLEGIO MIXTO BELEN

6ª. Avenida 0-79 zona 19 Col. La Florida
PBX: 2202-7878

www.colegiomixtobelen.edu.gt

Guatemala, de de

Presente.

Reciba un cordial saludo en nombre de la Dirección Técnica de este establecimiento, deseando éxitos en sus actividades diarias, por medio de la presente me permito solicitar su valiosa colaboración a efecto que él o la alumno(a):

Quien estudia el Quinto grado de la carrera de Bachillerato en Computación con Orientación Comercial en el ciclo escolar 2017 en jornada Plan Fin de Semana, como requisito Académico él o la Alumno(a), debe realizar la etapa de práctica supervisada la cual comprende un periodo de 200 hrs, iniciando el 28 de Agosto del 2,017, previamente al haber aprobado los exámenes y laboratorios correspondientes.

Por tal razón me permito SOLICITARLE su autorización para que el alumno(a) mencionado(a) pueda realizar dicha práctica en tan prestigiosa empresa, la cual no dudamos redundará en beneficio de la preparación y experiencia del mismo(a).

En espera de una respuesta positiva aprovecho la oportunidad para quedar como su seguro y atento servidor.

Atentamente,

PEM. Carlos Leonel Quiroa López
DIRECTOR