



N. de Oficio

### CARTA DE ASIGNACIÓN PRÁCTICAS PROFESIONALES

<b>Nombre:</b>	Peralta	Alvarez	Samantha
	<small>Apellido paterno</small>	<small>Apellido materno</small>	<small>Nombre(s)</small>
<b>Sexo:</b>	Masculino: <input type="checkbox"/>	Femenino: <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Dirección:</b>	Av. Guardia nacional 3432-30	El Fortin	45066
	<small>Calle y número</small>	<small>Colonia</small>	<small>C.P.</small>
	Zapopan Jalisco	3334854063	samanthaperalta25@outlook.com
	<small>Ciudad y Estado</small>	<small>Teléfono</small>	<small>e-mail</small>
<b>Carrera:</b>	Comercio Internacional		
<b>CUATRIMESTRE:</b>	Septimo		<b>Matrícula:</b> M2019-0064
<b>Datos de la Empresa:</b>			
<b>Nombre:</b>	Red de Servicios Compraen línea S.A de C.V		
<b>Giro:</b>	Comercial	<b>Teléfono:</b>	33-18-04-11-41
<b>Dirección:</b>	Calle administradores 5226 Col Jardines de Guadalupe 45030 Zapopan Jalisco		
<b>Actividades a Desarrollar:</b>			
1ª	Venta de Guías		
2ª	Servicio al cliente		
3ª	Creación de guías		
4ª	Logística a través de socios		
5ª	Facturación		
<b>Horario:</b>	8:00-14:00	<b>Días</b>	L <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> J <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>

El prestador de Prácticas Profesionales

Responsable del Programa

*Samantha P.  
Samantha Peralta*

Nombre y firma

Nombre, firma y sello