



CARTA DE ASIGNACIÓN PRÁCTICAS PROFESIONALES

Nombre: Aceves Aranda David Agostin
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Sexo: Masculino: Femenino:

Dirección: Quintana Roo #354 El Mante 45235
Calle y número Colonia C.P.

Zapopan Jalisco 3334481783 dauaid04@outlook.es
Ciudad y Estado Teléfono e-mail

Carrera: Ingeniería Industrial

CUATRIMESTRE: Octavo **Matrícula:** A2019-0323

Datos de la Empresa:

Nombre: Wolfsburg de Occidente SA DE CV

Giro: Automotriz **Teléfono:** 38844444

Dirección: Av López Mateos Sur. 5706

Actividades a Desarrollar:

1ª Descarga y análisis de bases de datos.

2ª Mapeo y toma de tiempos en recepción y entrega

3ª Control y medición de seguimientos de presupuestos

4ª Mapeo de procesos en ventas

5ª Configuración de acciones de mejora continua.

Horario: 09:00-14:00 **Días** L M M J V S D

El prestador de Prácticas Profesionales

Responsable del Programa

David Agostin Aranda
Nombre y firma

[Firma]
Nombre, firma y sello

1331
 LÓPEZ MATEOS SUR No. 5706
 COL. LAS FUENTES, ZAPOCAN, JAL.
 TEL. 3621-2333 C 345070
 RFC: WOC110227832
 REGISTRO PATRONAL
 2/9/27/15/06