



N. de Oficio

CARTA DE ACEPTACIÓN PRÁCTICAS PROFESIONALES

Nombre:	Azcue	Ortiz	Maria Fernanda
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
Sexo:	Masculino: ☐	Femenino: ☒	
Dirección:	Torrenta 4	Bosques de Santa Anita	45645
	Calle y número	Colonia	C.P.
	Guadalajara Jalisco	3338167456	feerazcueucg@gmail.com
	Ciudad y Estado	Teléfono	e-mail
Carrera:	Gastronomía		
CUATRIMESTRE:	9	Matrícula:	A2018-0038
Datos de la Empresa:			
Nombre:	Lazzo de Tinto		
Giro:	Restaurante	Teléfono:	5578661380
Dirección:	Carretera Pichilingue, Club de Yates Marina Palmira local 16 lomas de palmira		
Actividades a Desarrollar:			
1ª	Elaboración de Alimentos		
2ª	Elaboración de platillos conforme a recetario estandarizado		
3ª	Innovación de Postres		
4ª	Encargada de línea		
5ª			
Horario:	12:00 hrs / 22:00 hrs	Días	L ☒ M ☒ M ☒ J ☒ V ☒ S ☒ D ☒

El prestador de Prácticas Profesionales

Responsable del Programa

Richard Chirias

Nombre y firma

Angeli Ortega Cerna

(Nombre del gerente)