



REPORTE: No. 2

H. Cárdenas, Tabasco., a 23 de mayo del 2026

Plantel: **Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de servicios No. 93**

Ubicación: Prolongación Periférico Sur, Carlos A. Molina S/N El Bajío 1ª. Sección de Cárdenas Tab.

Nombre del Estudiante: _____

No. de Control: _____

Semestre y grupo: _____ Turno: _____

Carrera: _____

Empresa: _____

Dirección: _____

Área donde realizó sus prácticas Profesionales: _____

Periodo:

Día	Mes	Año		Día	Mes	Año
23	abril	2026	a	23	mayo	2026

INFORME DE ACTIVIDADES:

1. _____
2. _____
3. _____

EVIDENCIA FOTOGRAFICA (Alumno realizando alguna (s) de las actividades antes mencionadas)

--	--

Evaluación del desempeño del alumno:

() Excelente () Muy bien () Bueno () Aceptable () Deficiente

Observaciones del asesor: _____

**Nombre y Firma
DEL INTERESADO**

Sello

**Nombre y Firma
DEL RESPONSABLE DE LA EMPRESA**

