

Fecha

Comisión Conjunta Práctica Profesional
Licenciatura en Ciencia y Tecnología de Alimentos
Universidad de Buenos Aires

Por la presente, solicito el reconocimiento de la parte práctica de mi Práctica Profesional. Motiva este pedido las actividades desarrolladas en la empresa, durante el periodo a, con una carga horaria total de h. Se adjunta nota original de la empresa firmada por, responsable del área

Atentamente,

Firma

Nombre y apellido del estudiante