

**CARTA DE ACEPTACIÓN PARA RECEPTORES
DE ESTANCIAS PREPROFESIONALES**

Lugar y Fecha: _____

AUTORIDADES ACADÉMICAS DEL
DEPARTAMENTO DE FITOTECNIA
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHAPINGO

Por este conducto tengo a bien informarle que acepto recibir al (los) alumno (s)
Nombre Matrícula Firma del alumno Firma del tutor

para que realice(n) su estancia preprofesional durante el periodo comprendido del
____ de _____ al ____ de _____ de _____.

Durante la estadía le serán proporcionados los siguientes apoyos:

Alimentación	___ si	___ no	número de días ____
Alojamiento	___ si	___ no	número de días ____
Apoyo económico	___ si	___ no	monto diario ____

Otros _____

cuyo costo total es: _____

NOMBRE DE LA INSTANCIA RECEPTORA: _____

DOMICILIO: _____

R.F.C. _____

ATENTAMENTE
AUTORIDAD RESPONSABLE

NOMBRE _____

CARGO _____

FIRMA _____