



**DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR E INVESTIGACIÓN**

**SOLICITUD**

**DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

ESTE REPORTE DEBERÁ ENTREGARSE A LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES.

**NOMBRE:** Luis Gerardo García Romero

**MATRICULA:** 15659 **SEMESTRE:** 6° **CARRERA:** ICE

**DIRECCIÓN:** Av. República del Salvador #962 **C.P.:** 21210

**COLONIA:** Fracc. Sonora **TELEFONO:** 565-23-33

**CIUDAD:** Mexicali **ESTADO:** Baja California

**HE REALIZADO GESTIONES PARA EFECTUAR PRÁCTICAS PROFESIONALES EN:**

**NOMBRE DE LA EMPRESA:** Servicios Computacionales de Baja California S.A. de C.V.

**DOMICILIO** Av. Arista # 1735 Col. Nueva **TELEFONO:** 553-43-00

**MI JEFE DE TRABAJO SERA:** Lic. Jorge Saucedo Lizardi

**PUESTO QUE OCUPA:** Gerente de Soporte Técnico

**DEPARTAMENTO:** Soporte Técnico

**ACTIVIDAD A DESARROLLAR:** Mantenimiento Preventivo y Correctivo de Equipo de  
Cómputo, Instalación de cableado de red y soporte técnico en general.

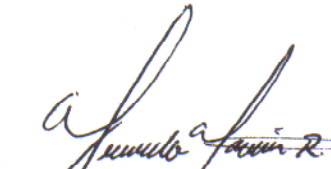
**CON UNA INTENSIDAD** 25 **HORAS A LA SEMANA:** 100 **HORAS AL MES.**

**TOTAL DE HORAS A PRESENTAR:** 500

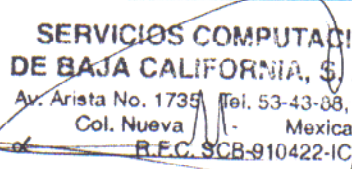
**ACTIVIDAD A DESARROLLAR:** Soporte Técnico

**DURANTE EL PERIODO** marzo **DE** 2001 **A** agosto **DE** 2001

**MEXICALI, B.C. A** 12 **DE** marzo **DEL** 2001

  
**FIRMA DEL ALUMNO**

**SERVICIOS COMPUTACIONALES  
DE BAJA CALIFORNIA, S. A. DE C. V.**  
Av. Arista No. 1735 Tel. 53-43-08, Fax 53-56-65  
Col. Nueva - Mexicali, B. C.  
R.F.C. SCB-910422-IC7

  
**JEFE DEL ALUMNO**  
FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA

  
**FIRMA DEL COORDINADOR**  
DE PRÁCTICAS PROFESIONALES