



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA ANTONIO NARRO

Unidad Laguna

PERIFERICO Y CARRETERA SANTA FE
TORREÓN, COAHUILA, MEXICO
TELS. 729-76-10, 729.76-66 y 729-76-67
FAX: 729-76-67 (01-871)



Torreón, Coah., 14 de octubre del 2016

ING. ENRIQUE HERNÁNDEZ LUEBBERT
GERENTE PRODUCCIÓN
PRODUCTORA YOREME S. DE P.R. DE R.L.
BLVD. CIRCUNVALACIÓN NO. 1041 SUR
COL. PARQUE INDUSTRIAL
CD. OBREGÓN, SONORA
C.P. 85065
PRESENTE:

Por este conducto me permito comunicarle que nuestra Universidad ha establecido un semestre de prácticas profesionales para los alumnos de los semestres superiores de las distintas carreras, con el fin de fortalecer el aprender a hacer, así como vincular a la Universidad y a nuestros estudiantes con los procesos productivos reales que les permita tener una mejor preparación hacia su vida profesional. Por lo anterior, le solicito su colaboración para que tenga a bien aceptar al **C. JESÚS PEÑAFIEL TRUJILLO** con número de control **42124990**, alumno del **IX semestre**, de la carrera de **Medicina Veterinaria y Zootecnia**, el cual cuenta con Seguro facultativo y muestra interés en realizar dichas prácticas profesionales en el centro de trabajo que Usted dignamente dirige.

Le enviamos la papelería correspondiente para su inscripción, consistente en: 5 formatos para sus registros, incluyendo formato para el programa de trabajo, evaluación parcial y final.

El período a cubrir comprende de 23 enero a 5 mayo de 2017 (**15 semanas, 600 hrs.**).

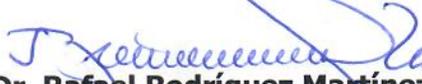
En caso de que el estudiante demuestre irresponsabilidad o manifieste mal comportamiento en las actividades que se le encomienden, o bien incurra en alguna falta grave, podrá darlo de baja y a su vez le solicito me lo comunique a la brevedad, señalando las causas para emitir la sanción a que se haga merecedor el alumno.

Además, le solicito que al término del periodo de Prácticas profesionales, se nos remita una **hoja de evaluación y encuesta (F5)** del desempeño del estudiante, así como una **constancia** firmada y sellada.

Le ruego atentamente que su respuesta nos sea enviada a la mayor brevedad posible por motivos administrativos propios de nuestra institución.

Sin otro particular y en espera de contar con su apoyo para colaborar en la formación de nuestros estudiantes, me es grato quedar de usted.

ATENTAMENTE
"ALMA TERRA MATER"


Dr. Rafael Rodríguez Martínez
Jefe del Programa Docente MVZ



Programa Docente de MVZ

C.c.p. Archivo.-

* 76n

Cd. Obregón, Sonora, 30 de Noviembre del 2016.

DR. RAFAEL RODRÍGUEZ MARTÍNEZ
JEFE DEL PROGRAMA DOCENTE MVZ
UAAAN UL.
PRESENTE:

Por este conducto me permito informarle que el **C. Jesús Peñafiel Trujillo** alumno de la Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro, con número de matrícula **42124990**, del **9° semestre** de la carrera de **Medicina Veterinaria y Zootecnia**, ha sido aceptado para la realización de prácticas profesionales en las instalaciones de productora **YOREME S. de P.R. de R.L.** su estancia estará comprendida desde el 18 de Enero hasta el 05 de Mayo del 2017.

Sin más por agregar quedo de usted.

ATENTAMENTE:

ING. Enrique Hernández Luebbert
Gerente de Producción
Productora YOREME S. DE P.R. DE R.L.

P.A.






UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA ANTONIO NARRO

Unidad Laguna

PERIFÉRICO Y CARRETERA SANTA FE
TORREÓN, COAHUILA, MEXICO
TELS. 729-76-10, 729.76-66 y 729-76-67
FAX: 729-76-67 (01-871)



Torreón, Coah., 10 de octubre del 2016

M.V. NATALIA BELÉN PALLARIOS MOLINARI
JEFA DE NEONATOLOGÍA Y MEDICINA INTERNA
KAWELL CENTRO DE REHABILITACIÓN HOSPITAL EQUINO
RUTA 8, KM. 95 ,100
BUENOS AIRES, ARGENTINA
C.P. B2764
PRESENTE:

Por este conducto me permito comunicarle que nuestra Universidad ha establecido un semestre de prácticas profesionales para los alumnos de los semestres superiores de las distintas carreras, con el fin de fortalecer el aprender a hacer, así como vincular a la Universidad y a nuestros estudiantes con los procesos productivos reales que les permita tener una mejor preparación hacia su vida profesional. Por lo anterior, le solicito su colaboración para que tenga a bien aceptar a la **C. DIANA CAROLINA ÁVILA PÉREZ** con número de control **42122721**, alumna del **IX semestre**, de la carrera de **Medicina Veterinaria y Zootecnia**, la cual cuenta con Seguro facultativo y muestra interés en realizar dichas prácticas profesionales en el centro de trabajo que Usted dignamente dirige.

Le enviamos la papelería correspondiente para su inscripción, consistente en: 5 formatos para sus registros, incluyendo formato para el programa de trabajo, evaluación parcial y final.

El período a cubrir comprende de 1 de febrero al 1 de abril de 2017

En caso de que el estudiante demuestre irresponsabilidad o manifieste mal comportamiento en las actividades que se le encomienden, o bien incurra en alguna falta grave, podrá darlo de baja y a su vez le solicito me lo comunique a la brevedad, señalando las causas para emitir la sanción a que se haga merecedor el alumno.

Además, le solicito que al término del periodo de Prácticas profesionales, se nos remita una **hoja de evaluación y encuesta (F5)** del desempeño del estudiante, así como una **constancia** firmada y sellada.

Le ruego atentamente que su respuesta nos sea enviada a la mayor brevedad posible por motivos administrativos propios de nuestra institución.

Sin otro particular y en espera de contar con su apoyo para colaborar en la formación de nuestros estudiantes, me es grato quedar de usted.

ATENTAMENTE
"ALMA TERRA MATER"


Dr. Rafael Rodríguez Martínez
Jefe del Programa Docente MVZ



Medicina Veterinaria
y Zootecnia
Programa Docente de MVZ

C.c.p. Archivo.-
" 76a





KAWELL

Centro de Rehabilitación
Hospital Equino

Dirección Médica

A. Guglielminetti M.V.

Cirugía

A. Guglielminetti M.V.

J.P. Funcia M.V.

Medicina Interna

Natalia Pallarols M.V.

Anestesiología

R. Lamuraglia M.V.

Laboratorio

N. Pallarols M.V.

Fisioterapia y Rehab.

L. Drumond M.V.

Staff

M. Devoto M.V.

M. F. Ortiz de Elguea M.V.

Internos

G. Malan M.V.

A. Macchiavello M.V.

P. Salatín M.V.

Administración

F. Della Valle

Reproducción

C. Bergada M.V.

Solís, 19 de Octubre de 2016

Dr. Rafael Rodriguez Martinez

Por medio de la presente me permito informarle que Diana Carolina Ávila Pérez , matrícula número 42122721, perteneciente a la Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro, en Torreón Coahuila México, ha sido aceptada para realizar las Prácticas Profesionales en el Centro de rehabilitación y hospital equino Kawell, desde el 1ero de febrero hasta el 1 ero de abril de 2017.

Durante sus prácticas profesionales, deberá participar de forma activa y en colaboración con el staff y los internos del hospital. Podrá observar todo lo que se realicé dentro del hospital (maniobras, ecografía, radiología, etc) pero no podrá realizar maniobras invasivas. Deberá guardar confidencialidad de los casos y discreción al momento de las consultas delante de los propietarios o veterinarios referentes.

Sin otro particular, quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Atentamente,

Natalia Belén Pallarols Molinari
Jefa de Neonatología y Medicina Interna
Hospital Equino Kawell