**Logotipo

Descripción generada automáticamenteUn dibujo de una persona

Descripción generada automáticamente con confianza bajaUNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**

**FACULTAD DE CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS**

**ANEXO 02**

**INFORME N° -202.....-UNHEVAL-FCCyF/APPP**

**A : Dr. José Angel Falcón Riva Agüero**

**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS**

**DE : ……………………………………………………………………………………………**

**ASESOR DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES (PPP)**

RESOLUCIÓN N.°………-202…-UNHEVAL-FCCyF/D

**ASUNTO : INFORME DE CONFORMIDAD DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**

**FECHA : Huánuco, ………. de……………………… de 202……**

Visto los documentos de Prácticas Preprofesionales de:

………………………………………………………………………………………………………………..

(Nombres y Apellidos del Practicante)

Quien ha realizado sus PPP en: ……………………………………….………………………..………

……………………………………………………………………………………………………………….

Con fecha de inicio: …………………………………………………………….……..…..……. y término:

………………………………..………….……………….…….….

En merito a la RESOLUCIÓN N.°……..…-202..…-UNHEVAL-FCCyF/D, que autorizó la realización de sus Prácticas Preprofesionales, y considerando que el (la) practicante ha cumplido con los lineamientos establecidos en el Reglamento de Prácticas Preprofesionales aprobado con Resolución Consejo de Facultad N° 136-2024-UNHEVAL/FCCyF- CF; el suscrito, en calidad de Asesor de las PPP, da su respectiva **conformidad** de las practicas preprofesionales.

Es todo cuanto informo para conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL ASESOR DE PPP**