

No .DE OFICIO: (1)

ASUNTO: ACEPTACION DE
RESIDENCIAS PROFESIONALES

ING. HÉCTOR AGUILAR PONCE
DIRECTOR DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CD. VALLES
P R E S E N T E

Por medio de la presente me permito informarle que el (la) C. ____ (2) ____
____ estudiante de la carrera de ____ (3) ____ con número de control
____ (4) ____, es aceptado para realizar sus Residencias Profesionales con el
proyecto ____ (5) ____ en la empresa ____ (6) ____ en el departamento de
____ (7) ____ durante el periodo comprendido del ____ (8) ____ al
____ (9) ____ 2019 donde cubrirá un total de 500 horas. Se extiende la presente
para los fines legales que al interesado convengan, en la ____ (10) ____, a los ____
(11) ____ días del mes de ____ (12) ____ del año 2019

Atentamente

(13)

RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA

(14)

SELLO DE LA DEPENDENCIA

c.c.p. Archivo

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NUMERO	NOMBRE
1	Anotará el número de oficio del organismo.
2	Anotará el nombre del alumno prestante de residencias profesionales
3	Anotará la carrera del alumno.
4	Anotará el número de control del alumno.
5	Anotará el nombre del proyecto el cual estuvo trabajando el residente.
7	Anotará el área en el que participó el residente.
8	Anotará la fecha de inicio de las residencias profesionales.
9	Anotará la fecha de término de las residencias profesionales.
10	Anotará la ciudad donde se expide la carta
11	Anotará la fecha en fue emitida la carta.
12	Anotará el mes en que fue emitida la carta
13	Nombre y firma del responsable de la dependencia.
14	Sello de la dependencia

NOTA. * SE ELABORARÁ EN HOJA MEMBRETADA DE LA DEPENDENCIA