



Instituto Tecnológico Superior de Zacapoaxtla
Departamento de Residencias Profesionales y Servicio Social

Zacapoaxtla, Puebla, **19/agosto/2021**

No. de oficio: DRPYSS/RPE-9/2021

Asunto: Carta de presentación.

DARIO RUIZ HERNANDEZ
GERENTE
PANADERIA LOS ABUELOS
PRESENTE.

Por este conducto presento a sus finas atenciones a él (la) alumno (a) **JOSE FABIAN ESTEBAN PALAFOX**, con número de control **16ZP0378**, de la carrera de **GASTRONOMÍA**, incorporado (a) al seguro facultativo del régimen del seguro social IMSS con folio no. **19169700614**, quien desea realizar su **Residencia Profesional** en la empresa que dignamente preside. Cabe mencionar que nuestra institución cuenta con seguro contra accidentes escolares con la compañía Axa Seguros S.A. de C.V., con número de póliza EW61526W.

Le informamos que dicho (a) alumno (a) deberá cubrir 500 horas en un periodo de 4 meses, comprendido de julio a noviembre del 2021, solicitando a Usted, expida Carta de Aceptación en un máximo de 5 días hábiles después de haber iniciado su Residencia Profesional.

Agradeciendo las atenciones que brinden al portador de la presente, me despido de usted quedando como su segura servidora.

ATENTAMENTE

Excelencia en Educación Tecnológica

"Hacia la excelencia, con calidez humana y calidad integral"

LETICIA PATRICIA OLIVA RUIZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE
RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIO SOCIAL



C.C.P. Archivo.

LPOR/crg.

F-RPSS-11

R00/0819



Carretera Acuaco-Zacapoaxtla, km 8, Col. Totoltepec, Zacapoaxtla, Puebla
C.P. 73680 Tel. 233 317 5000, e-mail: dir_dzacapoaxtla@tecnm.mx
tecnm.mx | zacapoaxtla.tecnm.mx

