



Solicitud del estudiante para la Acreditación de Residencia Profesional

| | | | | Querétaro, | Qro., a | de | de | |
|---------------------------------------|---|--------------------------|---|----------------------|---------------------------|----------------|----------------|---------------|
| C. Jefe d Preser | e la División de nte. | Estudios P | rofesionales | | | | | |
| El (La) que | suscribe C | | | | | | | |
| Estudiante | del | semestre, | de la carrera | | | | _ con núme | ro de control |
| | Informo q | ue particip | é en el Programa | ı: | | | | |
| Ejecutándo | lo en: | | | | | | | , |
| en la ciudad de:, durante el periodo: | | | | | | | | |
| Мі р | articipación | se | concretó | en | el | desarrollo | del | proyecto: |
| los mismos Por lo cual, | e intercambio solicito de la m del periodo: _ | de experiei anera más | conocimientos a ncias con el perso atenta, se me co | onal. onsidere es | te proyed | to como Acre | ditación de la | a Residencia |
| Agradezco | de antemano la | as atencion | es facilitadas a l | a presente | y en espe | era de una pro | nta resolució | n, me despido |
| de usted. | | | | | | | | |
| Anexo a la | presente solicit | ud: | | | | | | |
| | Carta o co | | e terminación o en disco (anexo | | Diplom Kárdex Otros | | | |
| | | | At | entamente | | | | |
| | | | Nombre y fi | irma del est | tudiante | _ | | |

LAF





Correo electrónico. digico s/n esq. Mariano Escobedo, Col. Centro, C.P. 76000, Querétaro, Qro., México

nelefono celular:

Plantel Centro Tel. 01(442) 2274400