**CARTA DE CANCELACIÓN**

No. de Oficio.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Jefe del Departamento de Servicios Escolares

Por este conducto le comunico que al alumno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de control \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con plan de estudios clave \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; le ha sido cancelada la Residencia Profesional con el proyecto intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que se realizaba en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , siendo asesorado (a) por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como interno y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como asesor externo.

Lo anterior con fundamentos en el Lineamiento para la Operación y Acreditación de la Residencia Profesional versión 1.0.

**A T E N T A M E N T E**

**“Nuestra Meta, La Excelencia”**

|  |
| --- |
|  |
| ***(Nombre del Jefe de División)***  ***Jefe de División de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
|  |

*Original*  ***Departamento de Servicios Escolares.***

*1ª Copia.* ***Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación.*** *ITSZN. Para su conocimiento.*

*2ª Copia.* ***Institución y/o Dependencia.-*** *Mismo fin.*

*3ª Copia.* ***Asesor Interno -*** *Mismo fin.*

*3ª Copia.* ***Interesado.*** *Mismo fin.*

*4ª Copia. Archivo****.***