



Puebla, Puebla, **27/enero/2021**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE CANDIDATA (O)
PARA CURSAR RESIDENCIA PROFESIONAL
GTV-PPP-S1 112**

**LIC. XOCHITL FLORES DE LA ROSA
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE DISTRIBUCIÓN ARAM-LUZ S.A. DE C.V.
P R E S E N T E**

Por este conducto presentamos y sometemos a su consideración al (la) **C. Miguel Angel Suarez Pluma** estudiante de la carrera de **Ingeniería en Tecnologías de la Información y Comunicaciones** con número de control **15221980**, inscrita (o) en el semestre **enero-junio 2021**, quien es candidata (o) a cursar la materia de Residencia Profesional y muestra interés en colaborar con usted.

Es importante señalar que de acuerdo a nuestros lineamientos esta materia deberá realizarse en un **periodo mínimo de 4 meses y 6 como máximo**, cubriendo un total de **500 horas**. Las (os) estudiantes que cursan la residencia profesional, deberán desarrollar un proyecto que establezca la empresa o dependencia. Una vez aceptada (o) por ustedes, el estudiante contará con **15 días hábiles** para entregar el **anteproyecto** a realizar y este no será formalmente aceptado por la institución, hasta que el Departamento Académico respectivo lo autorice.

Una vez autorizado el proyecto, nos veremos favorecidos con la entrega de la **carta de aceptación** de su parte; es de suma importancia mencionarle que la documentación emitida del proceso de Residencia Profesional es auditable por parte de nuestro **Sistema de Gestión de la Calidad**, por lo que solicitamos de su valioso apoyo para indicar en la carta de aceptación que el (la) estudiante ha sido aceptada (o) para cursar o realizar su "**Residencia Profesional**", así mismo al término del periodo contemplado, deberá ser descrito en la carta de liberación o terminación que el estudiante ha concluido su "**Residencia Profesional**".

Por otro lado, cabe mencionar que los estudiantes que se encuentran inscritas (os) en esta Institución cuentan con **afiliación al Instituto Mexicano del Seguro Social**, a través de un seguro facultativo; en el caso del estudiante antes mencionada (o), hacemos de su conocimiento que su Número de Seguridad Social es el siguiente: **34169720082**. Se anexa copia del mismo. Y un seguro contra accidentes personales con la empresa THONA seguros, póliza: AP-TEC-033-00.

Hacemos patente nuestro sincero agradecimiento por su buena disposición y colaboración para que nuestras (os) estudiantes, aun estando en proceso de formación, puedan aplicar el conocimiento y el trabajo en el campo de acción en el que se desenvolverán como futuras (os) profesionistas.

Al vernos favorecidos con la aceptación del (la) estudiante, le solicitamos de la manera más atenta le sea extendida la carta de aceptación de Residencia Profesional. Así como otorgarle las facilidades para asistir a las revisiones de su anteproyecto en la Institución.

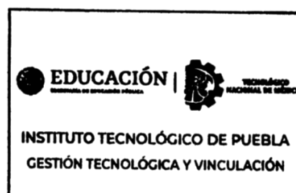
ATENTAMENTE

*Excelencia en Educación Tecnológica
"Excelencia tecnológica con participación humana"*

PATRICIA YANETT MARTÍNEZ NÚÑEZ

JEFA (E) DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN

C.p. Expediente
P/MN/IRO/mrlt*



ITPUE-AC-PO-003-01

Rev. 20



Av. Tecnológico 420 Col. Maravillas. Puebla, Pue. C.P.72220
Tel. (222) 229-8810, 11, 12. 89 y 69.
www.puebla.tecnm.mx

