

Nombre del documento: Formato para la Asignación de Asesor Interno de	Código: ITTUX-AC-PO-007-02
	Revisión: 2
Referencia a la Norma ISO 9001:2015	Página 1 de 2

Departamento: (1) No. de Oficio: (2)

ASUNTO: Asesor interno de Residencias Profesionales.

(3)

C. (4)
CATEDRATICO DEL I.T. DE TUXTEPEC
PRESENTE.

Por este conducto informo a usted que ha sido asignado para fungir como Asesor Interno del Proyecto de Residencias Profesionales que a continuación se describe:

a) Nombre del Residente:	(5)
b) Carrera:	(6)
c) Nombre del Proyecto:	(7)
d) Periodo de Realización	(8)
e) Empresa	(9)

Así mismo, le solicito dar el seguimiento pertinente a la realización del proyecto aplicando los lineamientos establecidos para ello, en el procedimiento del SGC para la operación y acreditación de las Residencias Profesionales.

Agradezco de antemano su valioso apoyo en esta importante actividad para la formación profesional de nuestro estudiantado.

## A T E N T A M E N T E (10)

C.c.p. Expediente



Nombre del documento: Formato para la Asignación de Asesor Interno de	Código: ITTUX-AC-PO-007-02
	Revisión: 2
Referencia a la Norma ISO 9001:2015 Requisito 8.5.1	Página 2 de 2

## Instructivo de llenado

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1.	Anotar el nombre del departamento que emite el oficio.
2.	Anotar el número de oficio correspondiente. Ejemplo: DCEA-001/2003.
3.	Anotar el lugar y la fecha de elaboración del oficio. Ejemplo: TUXTEPEC, OAX. 2007-02-27.
4.	Anotar el nombre completo del(la) docente que se asigna como asesor del proyecto.
5.	Anotar el nombre completo del(la) residente (o residentes si en el proyecto participan dos o
	más).
6.	Anotar el nombre completo de la carrera que cursa el(la) residente.
7.	Anotar correctamente el nombre completo del proyecto que desarrollará el(la) residente.
8.	Anotar el periodo y año de realización de la residencia profesional. (Por ejemplo: Enero-
	Junio/2014 o Agosto-Diciembre/2014).
9.	Anotar el nombre completo de la empresa, organismo o dependencia en la cual realizará su
	residencia profesional.
10.	Anotar el nombre completo del(la) Jefe(a) del Departamento Académico correspondiente con
	mayúsculas, mismo(a) que deberá firmar.