Membrete oficial de la Empresa, Organismo o Dependencia

Lugar y Fecha: \_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_

C. \_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jefe (a) de División de\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por este medio hago constar que el (la) C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de control \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con especialidad en \_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE CIUDAD HIDALGO, ha sido aceptado con el proyecto de Residencias Profesionales, denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cubriendo un total de \_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_horas, iniciando \_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y finalizando\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_. Este proyecto lo realizará bajo la asesoría de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(12)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(13)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(14)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sin otro particular de momento y agradeciendo a la presente, envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(15)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Lugar y fecha de emisión de la carta de aceptación |
| 2 | Nombre del Jefe(a) de División del área correspondiente |
| 3 | Nombre de la División a la que corresponde el Estudiante |
| 4 | Nombre completo del Estudiante |
| 5 | Número de control del Estudiante |
| 6 | Carrera a la cual pertenece el Estudiante |
| 7 | Especialidad de la Carrera en la que se encuentra inscrito el Estudiante |
| 8 | Nombre del Proyecto de Residencia Profesional |
| 9 | Total de horas en las que se desarrollará el proyecto de Residencias Profesionales |
| 10 | Periodo de inicio de la Residencia Profesional eje: (dd/mm/aa) |
| 11 | Periodo de término de la Residencia Profesional eje: (dd/mm/aa) |
| 12 | Nombre del Asesor externo |
| 13 | Nombre del área o departamento donde se desarrolló el proyecto y el nombre de la empresa, organismo o Dependencia. |
| 14 | Dirección donde se encuentra ubicada la empresa, organismo o Dependencia. |
| 15 | Nombre, firma, sello de la empresa y puesto del responsable de emisión de la carta de terminación. |