# **LOGO TEC INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE MISANTLA**



**AUTORIZACIÓN DE INFORME FINAL**

**DE RESIDENCIA PROFESIONAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Misantla, Ver., a | 09 | de | Octubre | de 20 | 15 . |

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MSC. IRAHAN OTONIEL JOSE GUZMAN** | |  |
| **Jefe de Carrera de** |  | | |

#### Presente.

Quien suscribe, asesor en el programa de Residencias Profesionales del periodo escolar \_Agosto 2019 a Enero 2020\_\_\_\_\_, informa a Usted que después de haber realizado la revisión del proyecto de Residencia Profesional denominado:

|  |  |
| --- | --- |
| “ | |
|  | |
|  | |
| del(los) alumno(s): |  |

Se acepta y autoriza la conclusión del mismo.

## **ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR**

Original: Integrado al Informe Final.

C.c.p.: Departamento académico correspondiente.