

Tlatlauquitepec,Pue.,11/Marzo/20207

OFICIO No. \_\_\_\_\_/2017

**ASUNTO**: Asignación de Asesor Interno de

Residencia Profesional

**C.**

**DOCENTE DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO**

**SUPERIOR DE TLATLAUQUITEPEC**

**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: |  |
| b) Carrera: |  |
| c) Nombre del Proyecto: |  |
| d) Periodo de Realización |  |
| e) Empresa |  |

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 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.**

***Forjando Emprendedores que Trascienden***

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

**JEFE DE DIVISIÓN DE LA CARRERA DE ….**

C.c.p. Archivo

c.c.p. Departamento de Vinculación