

No .DE OFICIO: (1)
ASUNTO: CONSTANCIA DE TERMINACIÓN
DE RESIDENCIAS PROFESIONALES

ING. HÉCTOR AGUILAR PONCE
DIRECTOR DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CD. VALLES
P R E S E N T E

Por medio de la presente me permito informarle que el (la) C. ____ (2) ____
____estudiante de la carrera de ____ (3) _____ con número de control
____ (4) _____, realizó sus Residencias Profesionales con el proyecto ____ (5) _____ en
la empresa ____ (6) _____ en el departamento de ____ (7) _____ durante el
periodo comprendido del ____ (8) ____ al ____ (9) _____ 2019 cubriendo un total
de 500 horas. Se extiende la presente para los fines legales que al interesado convengan,
en la ____ (10) _____, a los ____ (11) _____ días del mes de ____ (12) _____ del año 2019.

A t e n t a m e n t e

(13)

RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA

(14)

SELLO DE LA DEPENDENCIA

c.c.p. Archivo

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NUMERO	NOMBRE
1	Anotará el número de oficio del organismo.
2	Anotará el nombre del alumno prestante de residencias profesionales
3	Anotará la carrera del alumno.
4	Anotará el número de control del alumno.
5	Anotará el nombre del proyecto el cual estuvo trabajando el residente.
7	Anotará el área en el que participó el residente.
8	Anotará la fecha de inicio de las residencias profesionales.
9	Anotará la fecha de término de las residencias profesionales.
10	Anotará la ciudad donde se expide la carta
11	Anotará la fecha en fue emitida la carta.
12	Anotará el mes en que fue emitida la carta
13	Nombre y firma del responsable de la dependencia.
14	Sello de la dependencia

NOTA.* SE ELABORARÁ EN HOJA MEMBRETADA DE LA DEPENDENCIA