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

Hermosillo, Sonora a --------------------------(3)

ASUNTO: **Asignación de Asesor interno de Residencias Profesionales.**

**C. (4)**

**CATEDRATICO DEL I.T. DE HERMOSILLO (5)**

**P R E S E N T E.**

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: | (6) |
| b) Carrera: | (7) |
| c) Nombre del Proyecto: | (8) |
| d) Periodo de Realización | (9) |
| e) Empresa | (10) |

Asimismo, le solicito dar el seguimiento pertinente a la realización del proyecto aplicando los lineamientos y procedimientos 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 :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE ACADEMICO

(11)

c.c.p. Coordinación de Residencias Profesionales.

c.c.p. Expediente

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
|  | Anotar el nombre del departamento que emite el oficio. |
|  | Anotar el número del oficio correspondiente. Ejemplo: DCEA-001/2019. |
|  | Anotar el lugar y la fecha de elaboración del oficio.  Ejemplo: Hermosillo, Sonora. a 27 de Septiembre de 2019 |
|  | Anotar el nombre completo y correcto del docente que se asigna como asesor del proyecto. |
|  | Anotar el nombre del plantel al que pertenece el docente. |
|  | Anotar el nombre del estudiante (o estudiantes si en el proyecto participan más de uno) residente(s) |
|  | Anotar el nombre completo y correcto de la carrera a la que pertenece el (los) estudiante (s). |
|  | Escribir el nombre del proyecto que desarrollará el estudiante. |
|  | Anotar el período de realización del Proyecto de Residencias Profesionales |
|  | Anotar el nombre de la empresa donde se desarrollará el proyecto. |
|  | Nombre y firma del Jefe del Departamento Académico con mayúsculas. |