**No .DE OFICIO**: \_\_\_\_\_\_\_\_

**ASUNTO: Aceptación de Residencia**

**M.C. CLAUDIA ALARCÓN VALDEZ**

**Directora**

**Instituto Tecnológico de Los Mochis**

 **AT’N: M.I. Francisco Javier Cupa González**

**Jefe del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación.**

Por medio de la presente me permito informarle que el (a) C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de control \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fue **aceptado (a)** para realizar su **Residencia Profesional** de modalidad presencial en esta empresa, con el proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y teniendo como Asesor por parte de la empresa al C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dicho proyecto cubrirá un mínimo de 500 horas, comprendidas en un periodo de 4 a 6 meses, a partir del día 29 de enero al 31 de mayo 2024, laborando un total de \_\_\_\_\_\_ horas diarias, de lunes a viernes.

Sin otro particular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

 **A t e n t a m e n t e**

Sello de la Empresa

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE y FIRMA DEL RESPONSABLE

DE LA EMPRESA

c.c.p. Archivo