Educación
Secretaría de Educación Pública

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO

Instituto Tecnológico de Villahermosa
División de Estudios Profesionales

DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

COORDINACIÓN DE APOYO A LA TITULACIÓN

FORMATO PARA SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN DE LA OPCIÓN X MEMORIA DE RESIDENCIA PROFESIONAL

INSTRUCCIONES GENERALES:

* Nota: sólo es válido dejar en blanco el espacio de centro de trabajo.
* Llenar a máquina o letra de molde (legible).
* Escribir nombre(s) y apellidos completos (sin abreviar).
* Escribir nombre completo de la carrera (ver certificado de la carrera).
* Marcar con una “x” la opción seleccionada.
* Entregar solicitud en la Oficina de Apoyo a la Titulación en original y 2 copias.

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Telefono, e-mail: _____

Institución o empresa en donde labora: _____

Telefono trabajo: _____

Domicilio de la misma: _____

Pasante de la carrera de: _____

Clave del Plan de Estudios (Ver Certificado): _____

Numero de control: _____

Egresado del: _____

Mes y año de terminación de estudios (ver Certificado): _____

Empresa donde realizaste tu residencia: _____

Nombre de la Memoria de Residencia Profesional: _____

ANEXAR AL PRESENTE:

* Original y 2 copias de la carta de no inconveniencia.
* Original y copia del Oficio de Liberación de Residencia Profesional emitido por la División de Estudios Profesionales
* Original y 2 copias de la Constancia de Anuencia firmada por el asesor externo en papel membretado de la institución o empresa en donde se realizó la Residencia.
* 4 copias (tantos) del informe de la Residencia Profesional debidamente engargolados.
* 2 copias fotostáticas legible de las generalidades del proyecto de residencia profesional
* Original y copia de oficio firmado por el Jefe de Departamento correspondiente de que el proyecto cubre los requisitos para titulación

Fecha: _____ Firma del solicitante: _____