**COLOQUE SU CUIDAD** DIA MES AÑO



CARTA DE TERMINACIÓN DE RESIDENCIAS PROFESIONALES

**MATEO LÓPEZ VALDOVINOS**

**DIRECTOR DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OCOTLÁN**

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

 AT´n. MÓNICA ISABEL MARTINEZ negRETE

JEFA DEL DEPTO. DE gESTION
TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN

Por medio de la presente se le informa que él(la) **C. NOMBRE DEL RESIDENTE** con númerode control **NUMERO DE CONTROL** de la carrera de **CARRERA** en su carácter de residente profesional en el periodo comprendido de **SELECCIONE UN MES** a **SELECCIONE UN MES** ha concluido satisfactoriamente un total de **500 horas**, en el proyecto denominado **ESCRIBA AQUÍ EL NOMBRE DEL PROYECTO**

Se extiende la presente carta de terminación de residencias profesionales para los fines que al interesado (a) le convengan, en la cuidad de **ESCRIBA EL NOMBRE DE LA CUIDAD** a los **DIA** días del mes de **MES** del año **AÑO**

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

|  |
| --- |
|  |

**nombre, puesto, firma y sello de la empresa**

c.c.p. Expediente oficina de servicio Social.

 Dependencia receptora de residencias profesionales

 Residente