

“Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos”

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

Querétaro, Qro . xx-xx-xxxx (3)

C. (4)
Docente
Presente

Por este medio informo a usted que ha sido asignado como **Asesor del Proyecto de Residencia Profesional** que a continuación se describe:

Nombre del Residente: (5)

Carrera:(6)

Nombre del Proyecto: (7)

Periodo de Realización: (8)

Empresa: (9)

Así mismo, le solicito dar el seguimiento pertinente a la realización del mismo, aplicando los lineamientos establecidos en el procedimiento del SGC para la operación y acreditación de la residencia profesional.

Al término del mismo se asentará la calificación de la residencia profesional en el formato.

Agradezco de antemano su valioso apoyo en esta importante actividad para la formación integral del estudiante.

A T E N T A M E N T E

“La tierra será como sean los hombres”

(10) _____

Nombre y firma del Jefe del Depto. Académico

c.c.p Coordinación de Carrera
Expediente



Av. Tecnológico s/n esq. Mariano Escobedo, Col. Centro, C.P. 76000, Querétaro, Qro., México

Campus Centro Tel. 01(442) 2274400 Fax: 01(442)2169931

Campus Norte 01(442) 2435554

www.itq.edu.mx

Cincuentenario de la Educación Superior Técnologica en Querétaro



Reg. No. 391/Q-058



“Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos”

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1.	Anotar el nombre del departamento que emite el oficio.
2.	Anotar el número del oficio correspondiente. Ejemplo: DCEA-001/2014.
3.	Anotar el lugar y la fecha de elaboración del oficio.
4.	Anotar el nombre completo del docente que se asigna como asesor
5.	Anotar el nombre completo del (los) residente(s)
6.	Anotar el nombre completo de la carrera a la que pertenece el (los) residente (s)
7.	Anotar el nombre del proyecto
8.	Anotar el periodo de realización del proyecto (inicio y termino)
9.	Anotar el nombre completo y correcto de la empresa en la que se realizará el proyecto (Ejemplo: MABE de México, S.A. de C.V.)
10.	Nombre, cargo y firma del jefe del departamento académico.



Av. Tecnológico s/n esq. Mariano Escobedo, Col. Centro, C.P. 76000, Querétaro, Qro., México
Campus Centro Tel. 01(442) 2274400 Fax: 01(442)2169931
Campus Norte 01(442) 2435554
www.itq.edu.mx



Reg. No. 391/Q-058