



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Secretaría de Educación
Subsecretaría de Educación
Media Superior y Superior

AUTORIZACIÓN DE PROYECTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

FO-TESJI-11100-32



TESJI
TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES
JILOTEPEC

Departamento:

No. De Oficio:

ASUNTO: **Autorización de Proyecto de Residencia**
Lugar y Fecha

C. CATEDRATICO DEL TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE JILOTEPEC _____ P R E S E N T E.

Por este conducto solicito a usted que tenga a bien revisar el anteproyecto de Residencia Profesional que se acompaña emitiendo su autorización para que sea desarrollo en los términos propuestos, o bien, señalando las observaciones que considere pertinentes. Asimismo, le informo que a la fecha límite para la entrega de dicha revisión es el día _____ de _____ del presente año.

a) Nombre del Residente:	
b) Carrera:	
c) Nombre del Proyecto:	

Agradezco de antemano su valioso apoyo en esta importante actividad par a formación profesional de nuestro estudiando.

“Atentamente”.

c.c.p. Coordinación de la Carrera
c.c.p. Expediente

Elaboró	Versión
Representante de la Dirección	1
Autorizó	Fecha de revisión
Dirección General del Tecnológico de Estudios Superiores de Jilotepec	7de febrero de 2017