**EJEMPLO DE CARTA**

**M E M B R E T A D A**

**ING. LUIGI AMALFI CASTELLANOS**

**JEFE DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE VERACRUZ**

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

**AT¨N. LIC. MARIA ELENA VILLERS TINAJERO**

**COORDINACIÓN DE APOYO A LA TITULACIÓN**

Se hace constar que el C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con numero de control \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alumno de la especialidad de Ingeniería \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de este instituto, desarrolló el proyecto de Residencias Profesionales “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” y el reporte fue elaborado con las características necesarias de calidad para ser sometido a análisis de la academia con fines de autorización de la OPCIÓN X INFORME DE RESIDENCIA PROFESIONAL para acto de recepción profesional.

Sin otro particular por el momento, quedo de usted esperando que dicha acreditación sea la necesaria para cumplir con los requisitos que esta opción estipula.

A T E N T A M E N T E

ASESOR INTERNO JEFE DEL DEPARTAMENTO ACADEMICO

 SELLO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre y firma Nombre y firma