



Instituto Tecnológico de Ciudad Juárez
Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación

Ciudad Juárez, Chihuahua, **XX de Enero 202X**
Oficio No. XX/202X

Asunto: Presentación del alumno y agradecimiento

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CIUDAD JUÁREZ

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

JEFA DEL XXXXXXXXXXXXX

PRESENTE.-

El Instituto Tecnológico de Ciudad Juárez, tiene a bien presentar a sus finas atenciones al (la) **C. XXX XXXX XXXXX** con número de control **XXXXXXXX** de la carrera de **XXXXX en XXXXXXX** quien desea desarrollar en este organismo el proyecto de Residencias Profesionales, denominado **XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX** cubriendo un total de 500 horas, en un período de cuatro a seis meses, durante el periodo del **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, teniendo como asesor interno al C. **XXXXXXXXXX** y como asesor externo al C. **XXXXXX XXXXXXX**.

Es importante hacer de su conocimiento que todos los alumnos que se encuentran inscritos en esta institución cuentan con un seguro contra accidentes personales con la empresa **THONA SEGUROS con Póliza No. 49759** e inscripción en el IMSS, con numero de seguro social **XXXXXXXXXX**.

Así mismo, hacemos patente nuestro sincero agradecimiento por su buena disposición y colaboración para que nuestros alumnos, aun estando en proceso de formación, desarrollen un proyecto de trabajo profesional, donde puedan aplicar el conocimiento y el trabajo en el campo de acción en el que se desenvolverán como futuros profesionistas.

Al vernos favorecidos con su participación en nuestro objetivo, sólo nos resta manifestarle la seguridad de nuestra más atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE

Excelencia en Educación Tecnológica®

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SUBDIRECCIÓN DE XXXXXX





Instituto Tecnológico de Ciudad Juárez
Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación

Ciudad Juárez, Chihuahua, XX de Enero 202X
Asunto: Instrucciones

XXXXXX XXXXX
PRESENTE .-

Por este medio le solicitamos enviar a más tardar en 4 días hábiles sus cartas, al correo electrónico: **vinculacion@cdjuarez.tecnm.mx**, la carta de aceptación y la carta de presentación (**sellada y firmada**) de recibido **por parte de la Empresa**.

Nota:

Dicha carta deberá contener su nombre, no. de control, carrera, nombre del proyecto, indicando que es proyecto de Residencias Profesionales, nombre del asesor externo, periodo de realización, día, mes y año, (**Firmada por la persona a la cual va dirigida la carta de presentación**).

Así mismo, **al término** de su Residencia Profesional, deberá entregar la carta de terminación al correo electrónico: **vinculacion@cdjuarez.tecnm.mx**. **Cuidar que la fecha de terminación coincida con el periodo de realización**.

En caso de **Cancelación**, elaborar una carta de cancelación (usted mismo o por la organización) donde expone los motivos de cancelación y a la vez, deberá ser firmada de conformidad por usted mismo y la organización.

Agradeciendo la atención a la presente, quedo de usted.

ATENTAMENTE

Excelencia en Educación Tecnológica®

XXXXXXXXXXXXXXXXX
SUBDIRECCIÓN DE XXXXX



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

Av. Tecnológico #1340 Fracc. El Crucero C.P. 32500
Ciudad Juárez, Chih. Tel.656-688-25-00
e-mail: vinculacion@cdjuarez.tecnm.mx www.cdjuarez.tecnm.mx

