



## CARTA COMPROMISO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Yo \_\_\_\_\_ alumno del Instituto Tecnológico de Saltillo de la carrera \_\_\_\_\_ con número de control \_\_\_\_\_ habiendo cubierto los requisitos para realizar la residencia profesional, me comprometo a dar mi mejor esfuerzo, aplicar mis conocimientos y sentido común en forma honesta y desinteresada en la realización de las actividades que conlleva el proyecto \_\_\_\_\_

que se llevará a cabo en la Empresa o Institución \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ dentro del Departamento \_\_\_\_\_ bajo la asesoría del C. \_\_\_\_\_ que ocupa el cargo de \_\_\_\_\_ con correo electrónico \_\_\_\_\_ dentro de la Empresa o Institución

cubriendo el horario que a continuación se menciona:

L \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ J \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_

Durante el período: del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ cubriendo un total de \_\_\_\_\_ hrs.

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno

**Se establece el compromiso de proporcionar al alumno residente asesoría para la realización satisfactoria del proyecto.**

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Asesor del I. T. S

\_\_\_\_\_  
Asesor Empresa o Institución

**El alumno se compromete a cumplir los requisitos y trámites administrativos y académicos para realizar y concluir la Residencia Profesional de acuerdo al período establecido.**

### Autorizan

Coordinador de Carrera

Jefe del Depto. Académico

Vigencia

Septiembre 2020 – Enero 2021

