|  |  |
| --- | --- |
|  | FACULTAD DE INGENIERÍA MECÁNICA ELÉCTRICA  UNIVERSIDAD VERACRUZANA  ZONA POZA RICA |

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA RESIDENCIAS PROFESIONALES**

Poza Rica de Hidalgo Ver., a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20XX

**ENLACE DE ER y SS**

**FIME POZA RICA**

**PRESENTE**

Por medio del presente el suscrito C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumno del Programa Educativo de Ingeniería\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito de la manera más atenta tenga a bién autorizar la realización del Trabajo Recepcional en la Modalidad de **REPORTE**:

TEMA: **“RESIDENCIAS PROFESIONALES EN LA EMPRESA…….EN EL DEPARTAMENTO ……… EN LA CIUDAD DE ………….”**

DATOS:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) NOMBRE DE LA EMPRESA |  | |
| 2) DOMICILIO DE LA EMPRESA |  | |
| 3) NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO |  | |
| 4) TELÉFONO |  | |
| 5) EMAIL |  | |
| 6) PROYECTO ASIGNADO |  | |
| 7) ACTIVIDADES A DESARROLLAR |  | |
| 8) FECHA DE INICIO |  | |
| 9) FECHA DE TÉRMINO |  | |
| 10) ENTREGA DE REPORTE FINAL |  | |
| 11) DOCUMENTOS ENTREGADOS: | ( ) Oficio al H. Consejo Técnico  ( ) Carta de Presentación  ( ) Carta de Aceptación  ( ) Kardex Actualizado  ( ) Seguro Facultativo | ( ) Carta de Autorización de los padres\*\*  \*\* Solo si va a realizar la Residencia Profesional en otro Estado |

Me comprometo a cumplir con el trabajo recepcional escrito en la Modalidad de Reporte, correspondiente al desarrollo de mis actividades dentro de la empresa y hacer la presentación final oral de las actividades realizadas en tiempo y forma, sin recurrir a prórroga.

A T E N T A M E N T E

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SOLICITANTE | |
| Vo. Bo. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DIRECTOR DE TRABAJO  RECEPCIONAL | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  COLABORADOR DE TRABAJO RECEPCIONAL |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DRA. CELIA CALDERÓN RAMÓN  COORDINADORA DE ER Y SS | |