H. Puebla de Z. a\_\_\_\_\_\_ del mes de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

ASUNTO: **Autorización para**

 **entregar Informe Técnico de**

**Residencia Profesional**

Yeyetzin Sandoval González

Directora del Instituto Tecnológico de Puebla

P R E S E N T E.

At´n: Comité Académico

El(la) que suscribe C. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;** con número de control \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicita a ustedes autorización para entregar el Informe Técnico de Residencia Profesional, titulado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que realicé con fechas de inicio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y de terminación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; el cual no entregué en tiempo y forma debido a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Manifiesto tener conocimiento de que en caso de autorizarme, deberé pagar una multa, de acuerdo con la cuota vigente estipulada por el Comité de Planeación, así como también será mi responsabilidad acudir a la División de Estudios Profesionales para recibir mi oficio de respuesta a los **15 días hábiles después de llevarse a cabo el Comité Académico**, de no recogerlo se invalidará mi respuesta.

Agradezco su apoyo y les envío un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) ESTUDIANTE

**Tel. del (la) interesado (a):**

**Correo electrónico:**

C.c.p. Servicios Escolares

C.c.p. Interesado (a)