

¡BIENVENIDOS!

****PLATICA DE INDUCCIÓN*

*RESIDENCIA PROFESIONAL****



RESIDENCIA PROFESIONAL

La Residencia Profesional es una estrategia educativa de carácter curricular, que permite al estudiante universitario emprender un proyecto teórico-práctico, analítico, reflexivo, crítico y profesional; con el propósito de resolver un problema específico de la realidad social y productiva, para fortalecer y aplicar sus competencias profesionales.

La R.P dura como mínimo 4 meses y máximo 6 meses, cubriendo 500 horas, 4 horas diarias de lunes a viernes.



¿Por qué tengo que realizar Residencia Profesional

- Es un valor curricular para su historial académico y equivale a 10 créditos académicos.
- Es un requisito obligatorio que deberá tener él (la) estudiante para cumplir el 100% de los créditos del total de la carrera.

Viene estipulado en las Normas y Procedimientos para el Registro, Seguimiento y Conclusión de la R.P

- Tecnológico Nacional de México;
Lineamiento para la operación y cumplimiento de la Residencia Profesional
- Reglamento del Tecnológico de Estudios Superiores de Ixtapaluca.

¿Dónde se puede realizar la Residencia Profesional?



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

MÉXICO
PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA



Sector
publico



Sector
privado

NOTA: Para realizar la Residencia Profesional en el Sector Privado ó en Dependencias del Gobierno Federal, es necesario que exista la vinculación entre el TESI y la empresa o dependencia, mediante la firma de un CONVENIO.

Requisitos:



- Haber cumplido con el 80% de los créditos académicos.
- Ser alumno (a) regular.
- No contar con ninguna asignatura en condiciones de “Curso especial”.
- Estar inscrito (a) en noveno semestre ó posterior que no rebase los 12 semestres.

Documentación A entregar:

- **1-.Solicitud para carta de presentación,** descargan el formato en la página oficial del TESI (https://tesi.org.mx/servicios_escolares.html)

-Kardex con fecha actualizada.

-Constancia de estudios(se tramita en el área de control escolar, con el porcentaje y número de créditos cubiertos).

- CURP actualizado, no mayor a 1 mes.

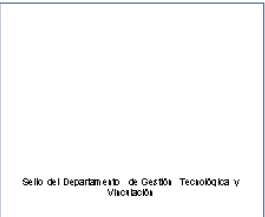
-Vigencia del seguro social y/o copia del carnet (IMSS) o equivalente.

1-.SOLICITUD PARA CARTA DE PRESENTACIÓN DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Formato No. 1

	SOLICITUD PARA CARTA DE PRESENTACIÓN DE RESIDENCIA PROFESIONAL	Código: SGI-FO- RP-04
	Referencia a la Norma: ISO 9001:2015 8.1, 8.2, 8.5	Autorizado: 10/07/2023
	Página 1 de 1	

(1) Ixtapaluca, Estado de México a ____ de ____ de 20__

DATOS DE LA EMPRESA	
(2) Nombre de la dependencia/empresa:	
(3) Nombre completo del funcionario/empresario a quien deberá dirigirse la Carta de Presentación:	
(4) Título académico del funcionario/empresario:	
(5) Cargo que desempeña en la empresa:	
(6) Número telefónico de la dependencia/empresa:	
(7) Correo electrónico de la dependencia/empresa:	
El siguiente campo se llenará únicamente si la incorporación a la Residencia Profesional será en el Sector Privado o en alguna dependencia del Gobierno Federal .	
(8) Seleccionar la opción que indique el estatus de la vinculación:	
a) El convenio se encuentra en trámite en el Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación. ☐	
b) El convenio está vigente. ☐	
Vigencia del convenio: 	

* NOTA: ESTE FORMATO DEBERÁ SER LLENADO A COMPUTADORA

Deberán pasar
al
Departamento
de Gestión
Tecnológica y
Vinculación



**LA ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN EN EL
ÁREA DE S.S Y R.P DEBERÁ SER DEL: EN LAS
FECHAS AUTORIZADAS.**

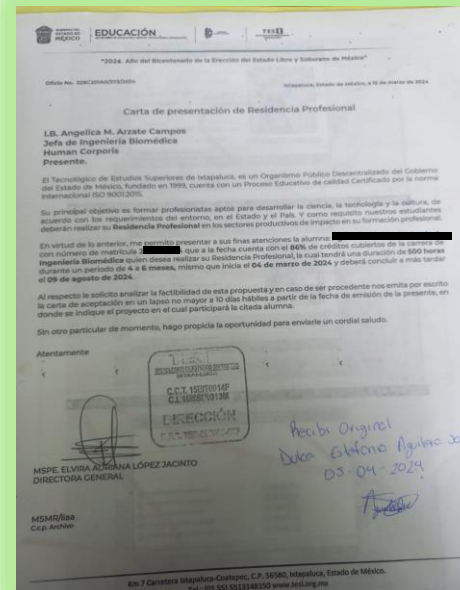
Posteriormente, se hace entrega de:



**2.-LA CARTA
PRESENTACIÓN**
*expedida por el área de
Servicio social y
Residencia profesional
(5 a 10 días hábiles).
deberán de entregarla en
la empresa y/o área donde
se encuentren realizando
la Residencia.*



Ejemplo:



Posteriormente los estudiantes realizan la entrega de:



3.- LA CARTA DE ACEPTACIÓN; la genera el área donde estarán realizando su Residencia (5 a 10 días hábiles). Deberán entregarla en el área de Servicio social y Residencia (original y copia).



Ejemplo:

Human Corporis, S.A. de C.V.
Avenida 18-A, San Jerónimo Límite
Magdalena Contreras, 10000, CDMX
T. 55 2853 0948
www.humancorporis.com.mx

Ixtapaluca Estado de México a 04 de marzo del 2024

Human Corporis

MSPE. ELVIRA ADRIANA LÓPEZ JACINTO
DIRECTORA GENERAL
TÉCNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE IXTAPALUCA
PRESENTE.

Por medio del presente y en atención a su propuesta para que la alumna [REDACTED] con número de matrícula [REDACTED] de la carrera de Ing. Biomédica de su facultad realice sus prácticas profesionales dentro de esta unidad; me es propio informarle la aceptación de que es objeto el alumno, para que a partir del 04 de marzo y a más tardar 09 de agosto del presente realice sus prácticas profesionales hasta cubrir con un total de 500 horas de labor, con las tareas derivadas de los objetivos planeados en el programa de trabajo.

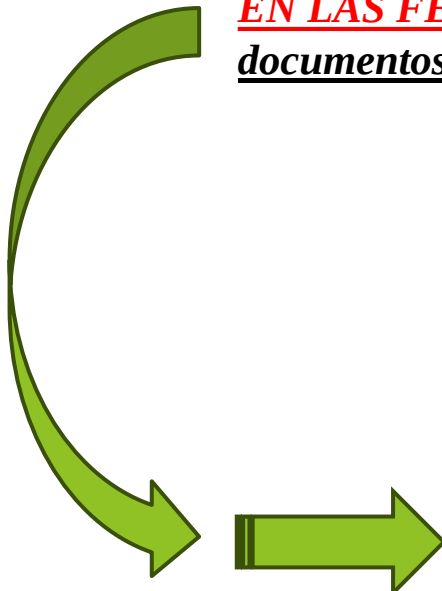
Sin más por el momento envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE
ING. ANGÉLICA ARZATE CAMPOS
JEFE DEL DEPTO DE ING. BIOMÉDICA HC

Human Corporis
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

TES I
TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE IXTAPALUCA
RECIBIDA
COPIA DE SERVICIO SOCIAL
Y RESIDENCIA PROFESIONAL

Posterior a la fecha de entrega de registro en el área de Servicio social y Residencia tendrán que entregar
EN LAS FECHAS AUTORIZADAS los siguientes
documentos:



**4.- FORMATO DE
PROPUESTA DEL
ANTEPROYECTO**

(la descargan de la
página del TESI
(https://tesi.org.mx/servicios_escolares.html)

-Formato 4:

	PROPUESTA DE PROYECTO PARA RESIDENCIA PROFESIONAL	Código: SGI-FO- RP-01
	Referencia a la Norma: ISO 9001:20158.1, 8.2, 8.5	Autorizado: 10/07/2023
	Página 1 de 1	

(1) Ixtapaluca, Estado de México a ____ de ____ de 20__.

DATOS DEL RESIDENTE	
(2) Nombre del alumno:	_____
(3) Domicilio Particular:	_____
(4) Teléfono: _____	(5) Matrícula: _____
(6) Grupo Actual:	_____
(7) Carrera: _____	(8) Porcentaje de créditos abiertos: _____ %.
(9) Correo electrónico:	_____
EMPRESA	
(10) Nombre de la empresa:	_____
(11) Razón Social:	_____
(12) Giro: _____	(13) RFC: _____
(14) Dirección:	_____
(15) Teléfono: _____	(16) Correo electrónico: _____
ASESORES PROPUESTOS	
(18) Nombre del asesor externo:	_____
(19) Firma:	_____
(20) Nombre del asesor interno:	_____
(21) Firma:	_____
PROYECTO A REALIZAR:	
(22)	☐ Análisis y Diseño de Sistemas. ☐ Soporte Técnico Computacional. ☐ Desarrollo Profesional Contable. ☐ Análisis e Implementación de Redes. ☐ Capacitación Computacional. ☐ Auditoría y Costos. ☐ Administración de Sistemas Operativos. ☐ Auditoría Informática. ☐ Implantación de Sistemas Contables. ☐ Administración de Centros de Cómputo. ☐ Diseño y Construcción Legal. ☐ Consultoría y Asesoría Técnica Contable. ☐ Otro: ¿Cuál? _____
(23) Número de personas que participarán.	1 () 2 () 3 ()
(24) Beneficios del proyecto:	_____

	PROPUESTA DE PROYECTO PARA RESIDENCIA PROFESIONAL	Código: SGI-FO- RP-01
	Referencia a la Norma: ISO 9001:20158.1, 8.2, 8.5	Autorizado: 10/07/2023
	Página 1 de 1	

Firma de la/el Jefe/a de División Académica (25) _____

Firma de la alumna/o (26) _____

*ESTE FORMATO DEBE SER LLENADO A COMPUTADORA Y ENTREGADO CON EL ANTEPROYECTO

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Nº	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
DATOS DEL RESIDENTE		
1	Fecha	Anotar el día, mes y año en que se elabora el formato.
2	Nombre del alumno	Anotar nombre(s), apellido paterno y materno.
3	Domicilio particular	Anotar el domicilio iniciando por calle, núm. interior, núm. exterior, colonia, C. P., Municipio o Delegación y Entidad Federativa.
4	Teléfono	Anotar la clavelada entre paréntesis y en seguida el número telefónico.
5	Matrícula	Anotar el número de matrícula.
6	Grupo actual	Anotar el grupo al que pertenece.
7	Carrera	Anotar la carrera que se cursa sin abreviaturas.
8	Porcentaje	Escribir el porcentaje de créditos que indica la Constancia de Estudios del semestre vigente.
9	Correo electrónico	Anotar el correo electrónico.
DATOS DE LA EMPRESA		
10	Nombre de la empresa	Anotar el nombre de la empresa, dependencia o persona física donde se desarrollará el proyecto de Residencia Profesional.
11	Razón social	Anotar el tipo de sociedad, siempre y cuando se trate de una empresa (ejemplo: S. A. DE C. V.). Si se trata de una dependencia o persona física, se dejará en blanco este campo.
12	Giro	Especificar la rama de la industria a la que se dedica la empresa (SERVICIO, COMERCIAL y/o INDUSTRIAL).
13	R.F.C.	Anotar el Registro Federal de Contribuyentes.
14	Dirección	Anotar el domicilio de la empresa en el que se va a realizar la Residencia Profesional.
15	Teléfono	Anotar la clavelada entre paréntesis, seguida del número telefónico de la empresa.
16	Correo electrónico	Anotar el correo electrónico de la empresa.
17	Horario de residencias	Anotar en horario a cubrir en la Residencia Profesional.
18	Nombre del asesor externo	Anotar el nombre de la persona que va a fungir como ASESOR EXTERNO del proyecto, por parte de la empresa.
19	Firma	Recabar la firma del ASESOR EXTERNO por parte de la empresa.
20	Nombre del asesor interno	Recabar el nombre de la persona que va a fungir como ASESOR INTERNO (técnico) del proyecto por parte del TESI.
21	Firma	Colocar la firma por parte del TESI (ASESOR INTERNO).
22	Proyecto a realizar	Marcar con una "X" el tipo de proyecto que se va a realizar.

-Formato 5:

5.- ANTEPROYECTO

El formato de la caratula lo proporciona su asesor (a) interno y/o jefe (a) de división) son aprox. 5-8 hojas(objetivo Gral., objetivos específicos, justificación, cronograma.

ANTEPROYECTO PARA LA RESIDENCIA PROFESIONAL:

Se acredita mediante la realización de proyectos internos o externos con carácter local, regional, nacional o internacional, en cualquiera de los siguientes ámbitos:

- I. Sector social, productivo de bienes y servicios,
- II. Innovación y Desarrollo Tecnológico,
- III. Investigación,
- IV. Diseño y/o construcción de equipo,
- V. Proyectos propuestos por la academia,
- VI. Prestación de servicios profesionales.



NOTA IMPORTANTE:

Es autorizado
por él (la) jefe
(a)
Carrera

-Formato 6:

6.-CARTAS COMPROMISO ASESOR INTERNO, EXTERNO Y METODOLÓGICO

(la
descargan de la página del
TESI.

(https://tesi.org.mx/servicios_escolares.html)

NO OLVIDAR
*deberán venir
firmadas por el
asesor
correspondiente.*

FORMATOS (CARTAS COMPROMISOS)

TES I TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES IXTAPALUCA	CARTA COMPROMISO	Código: SOLFO- RP-02 Autorizado: 10/07/2023 Página 1 de 1
CARTA COMPROMISO PARA EL ASESOR EXTERNO DE RESIDENCIA PROFESIONAL (1) Ixtapaluca, Estado de México a ____ de ____ de 20__ (2) Nombre y cargo de la/el asesora/ga _____ PRESENTE Con motivo de la realización de mi proyecto de Residencias Profesionales y en virtud de haberlo designado como mi ASESORADOR EXTERNO, me comprometo a asistir a las asesorías <u>correspondientes los días</u> (3) _____ de cada semana; de las (4) _____ a las _____ hrs., durante el tiempo que dure mi Residencia Profesional. Así mismo, estoy sabedor de las infracciones y sanciones que de acuerdo con el Reglamento de Residencias Profesionales me puedo hacer acreedor, sino cumplo con el compromiso que al calce firmo, salvo causas de fuerza mayor previamente justificadas. ATENTAMENTE (5) Nombre de la/el <u>alumno/a</u> (6) Matrícula (7) Carrera NOTA: ESTE FORMATO DEBE SER LLEVADO A COMPUTADORA. Y NO PUEDE SER FOTOCOPIADO.		

TES I TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES IXTAPALUCA	CARTA COMPROMISO	Código: SOLFO- RP-02 Autorizado: 10/07/2023 Página 1 de 1
CARTA COMPROMISO PARA EL ASESOR INTERNO (TÉCNICO) DE RESIDENCIA PROFESIONAL (1) Ixtapaluca, Estado de México a ____ de ____ de 20__ (2) Nombre y cargo de la/el asesora/ga _____ PRESENTE Con motivo de la realización de mi proyecto de Residencias Profesionales y en virtud de haberlo designado como mi ASESORADOR INTERNO, me comprometo a asistir a las asesorías <u>correspondientes los días</u> (3) _____ de cada semana; de las (4) _____ a las _____ hrs., durante el tiempo que dure mi Residencia Profesional. Así mismo, estoy sabedor de las infracciones y sanciones que de acuerdo con el Reglamento de Residencias Profesionales me puedo hacer acreedor, sino cumplo con el compromiso que al calce firmo, salvo causas de fuerza mayor previamente justificadas. ATENTAMENTE (5) Nombre de la/el <u>alumno/a</u> (6) Matrícula (7) Carrera NOTA: ESTE FORMATO DEBE SER LLEVADO A COMPUTADORA. Y NO PUEDE SER FOTOCOPIADO.		

TES I TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES IXTAPALUCA	CARTA COMPROMISO	Código: SOLFO- RP-02 Autorizado: 10/07/2023 Página 1 de 1
CARTA COMPROMISO PARA EL ASESOR METODOLÓGICO DE RESIDENCIA PROFESIONAL (1) Ixtapaluca, Estado de México a ____ de ____ de 20__ (2) Nombre y cargo de la/el asesora/ga _____ PRESENTE Con motivo de la realización de mi proyecto de Residencias Profesionales y en virtud de haberlo designado como mi ASESORADOR METODOLÓGICO, me comprometo a asistir a las asesorías <u>correspondientes los días</u> (3) _____ de cada semana; de las (4) _____ a las _____ hrs., durante el tiempo que dure mi Residencia Profesional. Así mismo, estoy sabedor de las infracciones y sanciones que de acuerdo con el Reglamento de Residencias Profesionales me puedo hacer acreedor, sino cumplo con el compromiso que al calce firmo, salvo causas de fuerza mayor previamente justificadas. ATENTAMENTE (5) Nombre de la/el <u>alumno/a</u> (6) Matrícula (7) Carrera NOTA: ESTE FORMATO DEBE SER LLEVADO A COMPUTADORA. Y NO PUEDE SER FOTOCOPIADO.		

Nota importante: Deberán ser firmadas en la parte derecha de recibido por cada uno de los asesores.

CUANDO SEA EL TIEMPO INDICADO DE GENERAR LOS REPORTES MENSUALES :



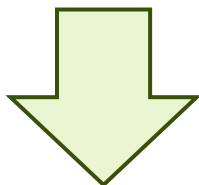
7.-REPORTE MENSUAL

El formato se descarga de
la página del TESI:
[https://tesi.org.mx/servicios
_escolares.html](https://tesi.org.mx/servicios_escolares.html) (5 días
hábiles para realizar
entrega en el área de S.S y
R.P).

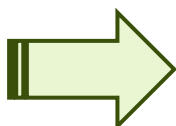
Deberán realizar el llenado conforme sea el
tiempo indicado ejemplo: 1er informe
mensual *inicio 04 de septiembre 2024 a la
fecha de termino al 04 de octubre 2024;*



Y así sucesivamente se realizará mismo método para
cada uno de los informes mensuales mínimo de 4 a 6
informes depende el número de horas que cubran
por mes para completar las *500 horas y en función
del número de meses que se realizará R.P.*



- Entrega de los informes mensuales contando con 5 días hábiles para entregar en el área de Servicio social y Residencia a partir de haberse cubierto el periodo mensual.



 TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES IXTAPALUCA	REPORTE MENSUAL DEL PROYECTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL Referencia a la Norma: ISO 9001:2015 8.1, 8.2, 8.5	Código: SGI-F0- RP-03 Autorizado: 10/07/2023 Página 1 de 1
	(1) Ixtapaluca, Estado de México a ____ de ____ de 20 ____	
	(2) REPORTE No. ____	
(3) Nombre del Alumno: _____		(4) Matrícula: _____
(5) Carrera: _____		(6) Semestre: _____
(7) Empresa: _____		(8) Horas: _____
(9) Teléfono de la empresa: _____		
(10) Periodo Mensual: del ____/____/____ al ____/____/____		
(11) Actividades realizadas en el proyecto: _____ _____ _____		
Observaciones: es importante mencionar el avance que tiene el proyecto de Residencia Profesional, así como la reducción de la problemática inicial que dio origen a este trabajo.		
(12) Avance a la fecha ____% (Escala 0 al 100%)		(13) Reducción de la Problemática ____%
Sello de la empresa		
(14) Nombre y firma de la/del Asesor/a Externa/o	(15) Nombre y firma de la/del Asesor/a Interna/o	(16) Nombre y firma de la/del Residente

Posterior a la conclusión del periodo estipulado de Residencia, deberá expedirse:

**8.-CARTA DE
TERMINO DE
RESIDENCIA
PROFESIONAL**

Una vez que hayan
concluido con el
periodo estipulado y
hayan cubierto sus
500 horas

**Nota: la carta de
termino la expide el
área y/o empresa
donde se encuentran
realizando la
Residencia.**

deberán de entregarla en
el área de Servicio social
y Residencia (original y
copia) (en un lapso no
mayor a los 10 días
hábiles).



9.-FORMATO DE EVALUACIÓN

la descargan de la página del TESI
(https://tesi.org.mx/servicios_escolares.html)

Al finalizar el proyecto de Residencia Profesional el titular a cargo del residente en la empresa, organismo o dependencia deberá llenar el Formato de Evaluación de desempeño del residente, mismo que cada uno de ustedes deberán entregarán en el departamento de Servicio social y Residencia para complemento de su expediente.

 **SEP**
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

 **TESI**
TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES
IXTAPALUCA

 **TECNM**
MEXICO

Dirección General de Educación Superior Tecnológica

 GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

Formato de Evaluación de Residencia Profesional

Nombre del Residente: _____
Número de Control: _____
Nombre del Proyecto: _____
Carrera: _____
Periodo de realización de la Residencia Profesional: _____

En qué medida el residente cumple con lo siguiente:			
Criterios a evaluar		A Valor	B Evaluación
Evaluación por el Asesor Externo	1. Asiste puntualmente con el horario establecido.	5	
	2. Trabaja en equipo.	10	
	3. Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas.	10	
	4. Organiza su tiempo y trabaja sin necesidad de una supervisión estrecha.	5	
	5. Realiza mejoras al proyecto.	10	
	6. Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto.	10	
Para llenado de evaluación por el Asesor Interno	1. Mostró responsabilidad y compromiso en la residencia profesional.	5	
	2. Realizó un trabajo innovador en su área de desempeño.	10	
	3. Aplica las competencias para la realización del proyecto.	10	
	4. Es dedicado y proactivo en los trabajos encomendados.	10	
	5. Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto.	10	
	6. Entrega en tiempo y forma el informe técnico.	5	
CALIFICACIÓN FINAL			
NIVEL DE DESEMPEÑO			

OBSERVACIONES:

Nombre y firma del Asesor Interno: _____

Sello de la Jefatura de División: _____

Nombre y firma del Asesor Externo: _____

Sello de la Dependencia/Empresa: _____

10.-CHECK LIST DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Deberán de realizar el llenado
únicamente del apartado de
DATOS DEL RESIDENTE

**NOTA: DEBERÁN
ENTREGARLO JUNTO
CON LA CARTA DE
TERMINO Y EL
FORMATO DE
EVALUACIÓN**



 TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES IXTAPALUCA	CHECK LIST DE RESIDENCIA PROFESIONAL	Código: SOL-FO- RP-05
	Referencia a la Norma: ISO 9001:2015 8.1, 8.2, 8.5	Autorizado: 10/07/2023
	Página 1 de 1	

(1) Ixtapaluca, Estado de México a ____ de ____ de 20__

DATOS DEL RESIDENTE

(2) Nombre: _____

(3) Matrícula: _____

(4) Carrera: _____

DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA EL EXPEDIENTE DE RESIDENCIA PROFESIONAL
(este campo deberá ser llenado por el Departamento de Servicio Social y Residencias Profesionales)

(5) Carta de Aceptación	
(6) Formato de Propuesta de Proyecto	
(7) Anteproyecto	
(8) Carta Compromiso del Asesor Interno	
(9) Carta Compromiso del Asesor Externo	
(10) Carta Compromiso del Asesor Metodológico	
(11) Reporte Mensual No. 1	
(12) Reporte Mensual No. 2	
(13) Reporte Mensual No. 3	
(14) Reporte Mensual No. 4	
(15) Reporte Mensual No. 5	
(16) Reporte Mensual No. 6	
(17) Carta de Término	
(18) Formato de Evaluación	

(19) Estatus del Expediente	COMPLETO	
	INCOMPLETO	

(20) Observaciones: _____

(21) Nombre y firma de la/del Jefe/a del
Departamento de Servicio Social y
Residencias Profesionales

(22) Sello del Departamento de Servicio Social y
Residencias Profesionales

*Los asesores(as) y jefe(a)
de carrera autorizan que el
proyecto sea correcto
SI YA ES CORRECTO
Posteriormente deberán
subirlo al enlace del
ONEDRIVE, que les
compartirá la jefatura de
división correspondiente, y
la caratula impresa*

10.-CHECK LIST DE RESIDENCIA PROFESIONAL

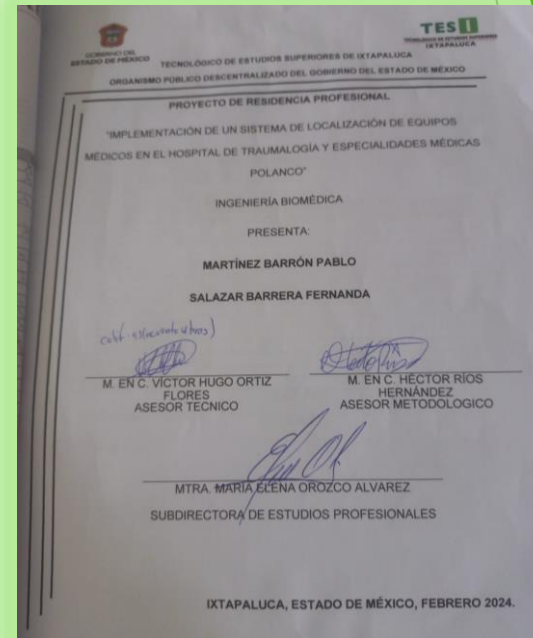
Deberán de realizar el llenado únicamente del apartado de DATOS DEL RESIDENTE y entregarlo junto con las copias de las líneas de captura y baucher de la reinscripción y cuota del pago del semestre actual(con el sello de Control escolar,)

11.- PORTADA DEL
PROYECTO(formato se los proporciona jefe(a) de división y/o asesor (a) interno.

El proyecto final lo enviarán vía electrónico en OneDrive de manera digital con las especificaciones y formato en pdf, en el enlace que les proporcionará cada uno de los (las) jefes (as) de división.

Para finalizar el proceso realizan la entrega de la portada debidamente firmada y sellada en original y copia en el departamento de Servicio social y Residencia profesional.

Se expide LA CARTA DE TERMINO DE RESIDENCIA PROFESIONAL para los estudiantes que entregan en tiempo y forma en las **FECHAS AUTORIZADAS** (15 hábiles).



13.-CARTA DE TERMINO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Se realiza la gestión y entrega de la carta de termino de Residencia Profesional en un plazo no mayor a **15 días hábiles.**



Contados a partir de la fecha en que el expediente del Residente se encuentre debidamente integrado y una vez que realicen entrega del proyecto final en el enlace de ONEDRIVE, portada y check list.

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO EDUCACIÓN

"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

Oficio No. 228C20100000103L/362/2024

Ixtapaluca, Estado de México a 16 de abril de 2024.

CARTA DE TÉRMINO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

M. en G. E. Eric Ernesto Soriano Mendieta
Subdirector de Servicios Escolares
Presente.

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 42 y 45 del Reglamento de Residencia Profesional del Tecnológico de Estudios Superiores de Ixtapaluca, me permito hacer de su conocimiento que una vez finalizado el Proyecto de Residencia Profesional se autorizó al alumno: **Aguilar Acuña Brandon Moisés** que ha sido evaluado por su asesor interno; por lo que se proporcionan los siguientes datos para asentar la calificación correspondiente:

Nombre del alumno(a):	[REDACTED]
Carrera:	Ingeniería en Sistemas Computacionales
Matrícula:	[REDACTED]
Nombre de Proyecto:	[REDACTED]
Empresa:	Tecnológico de Estudios Superiores de Ixtapaluca
Período:	04 de septiembre de 2023 al 06 de abril de 2024
Asesor Externo:	Ing. Humberto Santiago Cruz
Asesor Interno:	Ing. Ebner Juárez Elias
Calificación Final:	70 (Setenta)

Atentamente

[Firma]
Ing. Carolina Anabel Ayala Hernández
Jefa del Departamento de Servicio Social y Residencias Profesionales

C.c.p. Mtra. María Elena Orozco Álvarez - Subdirectora de Vinculación y Extensión
Ing. Humberto Santiago Cruz - Jefe de la División de Ingeniería en Sistemas Computacionales
Alumno
Archivo

Km 7 Carretera Ixtapaluca-Coatepec, C.P. 56580, Ixtapaluca, Estado de México.
Tel.: (01 55) 5513148150 www.tesi.mx

NOTA IMPORTANTE...

ESTUDIANTES QUE SU SEGUIMIENTO REQUIERA SER AUTORIZADO POR EL COMITÉ, DEBERÁN ESPERAR EL OFICIO DE CÓMITE Y UNA VES QUE LO RECIBAN DEBERÁN REALIZAR ENSEGUIDA EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN Y ENTREGA DE DOCUMENTOS EN EL DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y RESIDENCIA.

**¡GRACIAS!
POR TU
ATENCIÓN**



ING. CAROLINA ANABEL AYALA HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPTO DE SERVICIO SOCIAL
Y RESIDENCIAS PROFESIONALES