

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN
SOLICITUD DE CARTA DE PRESENTACIÓN

SERVICIO SOCIAL

RESIDENCIAS PROFESIONALES

FOLIO

FECHA

DÍA	MES	AÑO

INSTRUCCIÓN: El llenado del formato no debe de incluir abreviaciones, debe de estar completo con su razón social.

NOTA: Si el llenado de la solicitud no es legible no procederá la carta.

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE COMPLETO:	
CARRERA:	
NÚMERO DE CONTROL:	
DOMICILIO:	
TEL. PARTICULAR:	
CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

DATOS DE LA EMPRESA/DEPENDENCIA

NOMBRE/RAZON SOCIAL:	
DOMICILIO:	
TELÉFONO/EXTENSIÓN	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	
PUESTO/CARGO	
DEPARTAMENTO:	
NOMBRE DEL PROGRAMA:	
RESPONSABLE DEL PROGRAMA:	