|  |  |
| --- | --- |
|  | FACULTAD DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELÉCTRICAUNIVERSIDAD VERACRUZANAREGIÓN POZA RICA-TUXPAN |

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA ESTADÍA PROFESIONAL**

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

**H. CONSEJO TÉCNICO**

**FACULTAD DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELÉCTRICA**

**REGIÓN POZA RICA-TUXPAN**

Por medio del presente el/la suscrito(a) C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumno(a) del Programa Educativo de Ingeniería **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, solicito de la manera más atenta tengan a bien autorizar la realización de la Estadía Profesional, en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para lo cual adjunto los siguientes datos:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) Nombre de la Empresa |  |
| 2) Domicilio de las Instalaciones en donde realiza la Estadía |  |
| 3) Domicilio Fiscal de la Empresa |  |
| 4) Nombre del Jefe Inmediato |  |
| 5) Teléfono de la empresa |  |
| 6) Email del Jefe Inmediato |  |
| 7) Actividades a Desarrollar |  |
| 8) Fecha de Inicio |  |
| 9) Fecha de Término |  |
| 10) Documentos a Entregar para Cotejo del H. Consejo Técnico. | ( ) Solicitud de Carta de Presentación( ) Kardex Actualizado( ) Formato de Asignación de Número de Seguridad Social correspondiente al Seguro Facultativo Activo con fecha de la presente solicitud( ) Carta Responsiva de los padres (Anexar identificación oficial vigente) |

Bajo protesta de decir verdad, informo que cumplo con un avance crediticio de 90%, así mismo, me comprometo a cumplir con el desarrollo de las actividades dentro de la empresa y entregar reportes parciales y reporte final en tiempo y forma, para la evaluación correspondiente en la fecha del examen ordinario.

Sin otro asunto que tratar y esperando verme favorecido(a) a mi petición, quedo de ustedes.

A T E N T A M E N T E

|  |  |
| --- | --- |
| (Firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre del estudiante,Número de Teléfono celular,Correo Electrónico) | Vo. Bo.(Firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dra. Celia María Calderón RamónFacilitadora de Estadía Profesional  |

*C.c.p. Dra. Celia María Calderón Ramón. Facilitadora de Estadía Profesional*