|  |
| --- |
| División de: |
| No. De Oficio: |

Asunto: **Asignación de Revisor(a) de**

**Informe Técnico.**

Uriangato, Gto. A \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

**C. Nombre del docente**

**Docente del Instituto Tecnológico Superior del Sur de Guanajuato,**

**PRESENTE.**

Por este conducto solicito a usted tenga a bien revisar el informe técnico de Residencia Profesional, para emitir la evaluación pertinente o en su defecto señalar las observaciones que considere para su adecuación y/o corrección. Asimismo, le informo que la fecha límite para la entrega de dicha revisión es el día de del presente año.

|  |  |
| --- | --- |
| a) Nombre del/la Residente: |  |
| b) División: |  |
| c) Nombre del Proyecto: |  |

Agradezco de antemano su valioso apoyo en esta importante actividad para la formación profesional de nuestro estudiantado.

A t e n t a m e n t e.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Jefe de División de Carrera

Jefe de División de ------------------------------

C.c.p. División de Carrera

C.c.p. Expediente