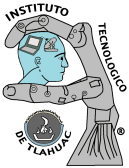
****

**Instituto Tecnológico de Tláhuac**

Gestión Tecnológica y Vinculación

**SOLICITUD DE CARTA DE PRESENTACIÓN**

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

**FOLIO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DÍA** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |

**RESIDENCIAS PROFESIONALES FECHA**

x

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

**NOTA:** No olvides los puntos de acentuación, aunque utilices mayúsculas.

**Datos Personales:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO:** |  | **SEXO: H ( ) M ( )** | | |
| **CARRERA:** |  | **Nº CONTROL:** |  | |
| **DOMICILIO COMPLETO:**  (CALLE Y NÚM., COL., DEL. O MUNICIPIO, ESTADO, C.P.) |  | | | |
| **NÚM. TEL. CASA:** |  | **NÚM. TEL. CELULAR:** | |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  | | | |

**Datos de la empresa / Dependencia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEPENDENCIA:**  (NOMBRE COMPLETO DE LA DEPENDENCIA) |  |
| **TITULAR DE LA DEPENDENCIA:**  (A QUIEN VA DIRIGIDA LA CARTA DE PRESENTACIÓN, CON CARGO ACADÉMICO  EJEMPLO: ING., LIC., DR., C.P., ARQ., ETC.) |  |
| **CARGO DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA:** |  |
| **DOMICILIO COMPLETO:** |  |
| **TELÉFONO/EXTENSIÓN DEL TITULAR:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO TITULAR/EMPRESA:** |  |
| **SECTOR:** | **GIRO:** |
| **LLENAR EN CASO DE REALIZARLAS INTERNAMENTE ( IT TLÁHUAC)** | |
| **DEPARTAMENTO SOLICITADO:** |  |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE:** |  |
| **CARGO DEL RESPONSABLE/ASESOR:** |  |

\*La entrega de la Carta de Presentación, será de tres días hábiles una vez entregada la solicitud.