**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/or

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

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

**PRESENTE**

Con motivo de la realización de mi proyecto de Residencias Profesionales y en virtud de haberlo designado como mi ASESORA/OR EXTERNA/O, me comprometo a asistir a las asesorías correspondientes los días (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, si no cumplo con el compromiso que al calce firmo, salvo causas de fuerza mayor previamente justificadas.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(5) Nombre de la/del alumna/o**

**(6) Matrícula**

**(7) Carrera**

**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/or

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

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

**PRESENTE**

Con motivo de la realización de mi proyecto de Residencias Profesionales y en virtud de haberlo designado como mi ASESORA/OR INTERNA/O, me comprometo a asistir a las asesorías correspondientes los días (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, si no cumplo con el compromiso que al calce firmo, salvo causas de fuerza mayor previamente justificadas.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(5) Nombre de la/del alumna/o**

**(6) Matrícula**

**(7) Carrera**

**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/or

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

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

**PRESENTE**

Con motivo de la realización de mi proyecto de Residencias Profesionales y en virtud de haberlo designado como mi ASESORA/OR METODOLÓGICA/O, me comprometo a asistir a las asesorías correspondientes los días (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, si no cumplo con el compromiso que al calce firmo, salvo causas de fuerza mayor previamente justificadas.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(5) Nombre de la/del alumna/o**

**(6) Matrícula**

**(7) Carrera**

INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO CARTA COMPROMISO

DE RESIDENCIA PROFESIONAL

**Objetivo:** Dar a conocer al Departamento de Servicio Social y Residencias Profesionales sobre el compromiso adquirido por el alumno hacía con sus asesoras/es, de acudir a las asesorías correspondientes para el desarrollo de su Proyecto de Residencia Profesional.

**Distribución y destinatario:** El formato se genera en original y copia. El original se turna a la/el asesora/or y la copia se entrega en el Departamento de Servicio Social y Residencias Profesionales.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **CONCEPTO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Fecha | Anotar el día, mes y año en que se elabora el formato. |
| 2 | Nombre del Asesor | Anotar el nombre completo de quien fungirá como asesora/or del Proyecto de Residencia Profesional precedido de su grado académico abreviado, indicando su cargo. |
| 3 | Días de Asesoría | Anotar el (los) día(s) que asistirá la/el alumna/o con su asesora/or. |
| 4 | Horas | Anotar el horario de las asesorías. |
| 5 | Nombre de la/el alumna/o | Anotar el nombre completo de la/el alumna/o residente. |
| 6 | Matrícula | Anotar el número de matrícula |
| 7 | Carrera | Anotar la carrera que se cursa sin abreviaturas. |