


Autorización de cambio de Proyecto y/o Asesor de Residencias Profesionales para los planes de estudio por competencias.	ITV-AC-PO-004-09	 Instituto Tecnológico de Veracruz
Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1 Referencia a la Norma ISO 14001:2015 5.2	Revisión: 0	

H. Veracruz, Ver., (1)
Departamento Académico: (2)
Asunto: Autorización del cambio: (3)

(4)

(5)

P R E S E N T E

El que suscribe jefe de Departamento de _____(6)_____. Autoriza el cambio de _____(7)_____ del proyecto _____(8)_____, con base a la solicitud recibida con fecha _____(9)_____.

Quedando registrado de la siguiente forma:

Nombre de proyecto y/o asesor: _____(10)_____

Quedo a sus órdenes, para cualquier asunto relacionado con el mismo

A T E N T A M E N T E


(11)

JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO ACADEMICO

(12)

ASESOR INTERNO

c.p.p. Dpto. de División de Estudios Profesionales
c.p.p. Dpto. de Gestión Tecnológica y Vinculación

Autorización de cambio de Proyecto y/o Asesor de Residencias Profesionales para los planes de estudio por competencias.	ITV-AC-PO-004-09	 Instituto Tecnológico de Veracruz
Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1 Referencia a la Norma ISO 14001:2015 5.2	Revisión: 0	

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Numero	Descripción
1.	Anotar la fecha de elaboración del oficio. Ejemplo: 15-FEBRERO-2010
2.	Anotar el número del oficio correspondiente. Ejemplo: GT-001/2003.
3.	Anotar el asunto del cambio (Nombre de proyecto y/o Asesor)
4.	Anotar el nombre completo y correcto del Estudiante
5.	Anotar el número de control del Estudiante.
6.	Anotar el nombre del Departamento Académico
7.	Anotar el nombre de cambio de (NOMBRE DEL PROYECTO Y/O ASESOR)
8.	Anotar el nombre del proyecto Actual
9.	Anotar la fecha de solicitud
10.	Anotar el cambio del proyecto y/o Asesor
11.	Anotar Nombre y firma del jefe del departamento Académico
12.	Anotar Nombre y firma del Asesor Interno