Logotipo

Descripción generada automáticamente

**Oficio Solicitud de Autorización de Proyecto para Estadía Profesional**

Uruapan, Mich., a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_.

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

**PROFESOR DE TIEMPO COMPLETO DEL**

**PROGRAMA EDUCATIVO DE LA INGENIERÍA/LICENCIATURA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE URUAPAN, MICHOACÁN.**

**PRESENTE.**

El que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante de la Carrera de Ingeniería en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de esta Universidad, con Matrícula No. \_\_\_\_\_\_\_ cursando el 10°. Cuatrimestre, Grupo \_\_\_\_\_, quien me encuentro realizando el proceso deEstadía Profesional de la Ingeniería/Licenciatura, periodo septiembre-diciembre 2023 asignado y aceptado en la Unidad Productiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicada en el domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de esta ciudad, derivado de lo anterior me permito solicitar a Usted considere la realización del siguiente Proyecto:

Nombre del Proyecto:

Área de Impacto:

Diagnóstico, Justificación, Antecedentes:

Problemática a resolver:

Objetivo General, Específicos, Impacto-Beneficios, etc.

Metodología:

Método Científico:

Para el logro del objetivo planteado le agradeceré tenga a bien autorizar el proyecto planteado, así como asignarme el Asesor Académico correspondiente.

Sin otro particular quedo en espera de su atenta respuesta, no sin antes reiterarme a sus apreciables órdenes.

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALUMNO (A) ASESOR EXTERNO ASESOR ACADÉMICO**

**(PTC DE CARRERA ASIGNA**)

Vo. Bo.

Nombre del PTC del Programa Educativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa Educativo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universidad Politécnica de Uruapan, Michoacán

Fecha de Autorización y Designación de Asesor Universitario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.c.p.- Asesor Académico Designado

C.c.p.- Expediente del Estudiante