



**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



**TESH**  
HUIXQUILUCAN

"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México".

Tecnológico de Estudios Superiores de Huixquilucan  
Dirección General  
Dirección Académica  
Subdirección de Vinculación y Extensión  
Departamento de Servicio Social y Prácticas Profesionales

Huixquilucan, Estado de México **7 de marzo de 2025**  
SSYPP/623/2025

**ASUNTO:** Carta de presentación para  
Residencia Profesional

**DR. MIGUEL ÁNGEL FONSECA SÁNCHEZ**  
**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DOCTOR EDUARDO LICEAGA**  
**PRESENTE**

Con el fin de solicitar se le acepte para realizar su Residencia Profesional, hago la presentación de (el) (la) **ARELI LIZBETH VELAZQUEZ PACHECO**, alumno(a) de la carrera de **LICENCIATURA EN BIOLOGÍA** con número de matrícula **20090041** y número de afiliación al **IMSS-16160093106**, quien de acuerdo a nuestro modelo educativo y avance curricular, se encuentra en posibilidades de realizar la Residencia Profesional, entendiéndose ésta como aquella actividad que permite al estudiante que cuenta con el 80% de avance de créditos del plan de estudio, su incorporación al sector productivo a través del desarrollo de un proyecto definido de trabajo acorde a su perfil profesional, contando a la vez con un asesor(a) externo(a) asignado(a) por la organización donde realiza la residencia profesional; y un asesor(a) interno(a) asignado por la institución educativa.

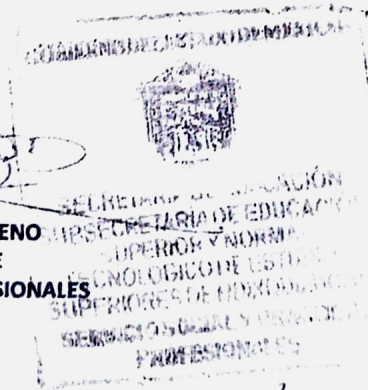
La duración de esta actividad académica será de 500 horas en un periodo de 4 a 6 meses, debiendo el(la) alumno(a) acudir a esta institución a asesorías con el(la) asesor(a) interno(a), entregar formatos de evaluación y seguimiento debidamente requisitados; y al concluir presentar evaluaciones finales correspondientes, así como el reporte de residencia profesional.

Esperando contar con su colaboración solicito su respuesta a través de una carta de aceptación, la cual debe contener el nombre del proyecto, nombre del asesor(a) externo(a), horario, y fecha de inicio y término.

Agradezco de antemano su atención.

ATENTAMENTE

**C. MARÍA DEL ROCÍO NAVA MORENO**  
**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE**  
**SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES**



Recibi original  
Velazquez Pacheco Areli lizbeth  
7010 3/2025  
*[Handwritten signature]*

C.c.p. Alumno(a)  
Archivo

