Calkini Camp. a \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2024.

**DR. JORGE ALFONSO HAU PUC**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN**

**ESCOLAR Y APOYO A ESTUDIANTES**

**PRESENTE.**

Por este medio le informo a usted que he concluido con la revisión del PROYECTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL para titulación integral que detallo a continuación, dando el visto bueno para que continúe con los trámites de TITULACIÓN INTEGRAL:

Matrícula:

Nombre del Egresado(a):

Programa Educativo:

Nombre del proyecto:

Director (Asesor externo):

Co-Director (Asesor interno):

Empresa:

Área de asignación:

Ciudad:

.

Atentamente

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

Nombre del Asesor Interno (escribir el nombre del asesor)