**Lugar y fecha**

**CARTA DE TERMINACIÓN DE ESTADÍA**

**(En caso de no contar con registro ante la Dirección General de Profesiones del Estado de Hidalgo)**

**Lic. Erika Nancy Olguín Cruz**

**Directora de Vinculación**

**Universidad Tecnológica de la Zona Metropolitana del Valle de México**

Como es de su conocimiento, derivado de la vinculación que existe entre (razón social de la empresa) y la Universidad Tecnológica de la Zona Metropolitana del Valle de México, (el / la) C. (nombre completo del estudiante), estudiante de la carrera de (nombre del programa educativo), con número de control (#######); desarrolló su proceso de Estadía Profesional en el área de (área asignada), bajo la asesoría de (nombre y cargo del asesor industrial), durante el periodo comprendido del 06 de mayo al 22 de agosto del año 2025.

Con base en lo anterior, hacemos constar que el estudiante ha cumplido en tiempo y forma con los requerimientos que le fueron estipulados para la realización del proyecto (nombre del proyecto), y, al no contar con adeudos o asuntos pendientes con nuestra empresa, damos por concluida satisfactoriamente la Estadía Profesional.

Se extiende la presente para los fines académicos a que haya lugar.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vo.Bo.** |  | **Autoriza liberación** |
| **Nombre y firma del asesor industrial**  **Cargo** |  | **Nombre y firma del representante de la empresa**  **Cargo** |

**NOTA:** El presente documento únicamente tendrá validez si se encuentra correctamente requisitado, firmado y sellado por la empresa.

**Lugar y fecha**

**CARTA DE TERMINACIÓN DE ESTADÍA PROFESIONAL**

**(En caso de contar con registro ante la Dirección General de Profesiones del Estado de Hidalgo)**

**MTRA. NADIA FLORES MELÉNDEZ**

**RECTORA**

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO**

**P R E S E N T E**

Por medio del presente hago de su conocimiento que **el/la C. (Nombre del Alumno)**  con número de control: **(Matricula),** estudiante de **(Nombre del Programa Educativo),** ha concluido satisfactoriamente con la prestación de su Estadía Profesional, que, ante esta empresa, es equivalente al servicio social en el área de: **(Nombre del Área asignada),** bajo el programa de: (Nombre del Programa Registrado) con clave: (Clave que emite DGPH), a partir del 06 de mayo y culmino el día 22 de agosto de 2025, cubriendo un total de 600 horas, ello bajo la lista de asistencia proporcionada por el área correspondiente.

Se extiende la presente para los fines académicos a que haya lugar.

Sin otro particular por el momento, reciba un cordial saludo.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ATENTAMENTE**  **(Firma y Sello de la Unidad Receptora)** |
|  | **(Nombre, Cargo del Firmante Autorizado)** |