

Oficio No. _____

Tepeyanco, Tlaxcala, a _____ de _____ de _____.

Asunto: Presentación de estudiante y agradecimiento.

C.
REPRESENTANTE DE LA EMPRESA
P R E S E N T E.

La Universidad Politécnica de Tlaxcala tiene a bien presentar a sus finas atenciones al (la) C. _____, con número de control: _____, estudiante que actualmente cursa el **décimo** cuatrimestre de **Ingeniería en Biotecnología**, quien desea desarrollar en ese organismo su proyecto de **Estadía Profesional**, considerado como una estrategia educativa con carácter curricular, que permite al estudiante -aún estando en proceso de formación- desarrollar las siguientes competencias adquiridas:

- Planear la producción con base en los recursos y procedimientos de la organización para mejorar procesos.
- Implementar los programas de producción con base en los recursos humanos, materiales y los procedimientos de la organización, para cumplir con eficacia y eficiencia los compromisos.
- Verificar los procesos de producción con base al plan maestro para cumplir con eficacia y eficiencia los compromisos.
- Controlar la calidad de procesos biotecnológicos para mantener la competitividad de la empresa utilizando la política de calidad.
- Asesorar a los sectores productivos para el mejoramiento de su planta productiva mediante la reingeniería de procesos y productos biotecnológicos.
- Desarrollar productos y procesos de origen biotecnológico para dar soluciones a problemáticas actuales mediante la investigación aplicada y el desarrollo tecnológico.
- Transferir biotecnología para dar soluciones a problemáticas actuales mediante la investigación aplicada y el desarrollo tecnológico.
- Diseñar nuevas tecnologías para la mejora de procesos y productos mediante la investigación aplicada y el desarrollo tecnológico.

Asesorado por instancias internas y externas, debiendo cubrir un mínimo de **600** horas acumulables en un periodo de **cuatro** meses.

Es importante hacer de su conocimiento, que el estudiante antes mencionado cuenta con un seguro facultativo en el I.M.S.S. con No. _____ que cubre enfermedades y/o accidentes personales, con vigencia hasta que concluya sus estudios.

En caso de ser aceptado, le pedimos, nos lo haga saber por medio de una carta de aceptación, indicando el nombre del proyecto, área de trabajo, nombre del asesor asignado por parte de la empresa, fecha de inicio, fecha de término, horario a cubrir y fecha de evaluación.

Al término del proyecto solicitamos sea llenada una Encuesta de Satisfacción y le invitamos a formar parte de nuestro catálogo de empresas.

Sólo nos resta manifestarle la seguridad de nuestra más atenta y distinguida consideración.

A t e n t a m e n t e

Asesor Interno
(nombre y firma)

Vo. Bo.

**Director del Programa Educativo de
Ingeniería en Biotecnología**
(nombre y firma)