**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR** (1)

**RESIDENCIAS PROFESIONALES**

**SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar |  | (2) |  | Fecha: |  | (3) |

|  |  |
| --- | --- |
| C. (4) | |
|  |  |
| Jefe de la División de la Ingeniería en (5) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** |  | (6) |

|  |  |
| --- | --- |
| **OPCION ELEGIDA:** (7) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Banco de Proyectos |  |  | Propuesta propia |  |  | Trabajador |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO PROYECTADO:** |  | (8) | Número de Residentes | (9) |

**Datos de la empresa:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | (10) | | | | | | | | | | |
| Giro, Ramo:  o Sector: | Industrial ( ) Servicios ( ) Otro ( )  (11) Público ( ) Privado ( ) | | | | | | | | R.F.C. | | (12) |
| Domicilio: | (13) | | | | | | | | | | |
| Colonia: | (14) | | | C. P | | (15) | | | | Fax | (16) |
| Ciudad: | (17) | | | Teléfono  ( no celular) | | | | (18) | | | |
| Misión de la Empresa: | (19) | | | | | | | | | | |
| Nombre del Titular de la empresa: | | (20) | | | Puesto: | | (21) | | | | |
| Nombre del Asesor(a) Externo(a): | | (22) | | | Puesto: | | (23) | | | | |
| Nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Alumno(a)- Escuela-Empresa | | | (24) | | Puesto: | | (25) | | | | |

**Datos del/la Residente:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | (26) | | | | | |
| Carrera: | (27) | | No. de control: | | (28) | |
| Domicilio: | (29) | | | | | |
| E-mail: | (30) | Para Seguridad Social acudir | | IMSS ( ) | | ISSSTE ( )  OTROS( ) |
| No. : (31) | | |
| Ciudad: | (32) | Teléfono:  (no celular) | | (33) | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(34)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del alumno(a)

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
|  | Anotar el nombre del Instituto Tecnológico |
|  | Anotar el nombre de la ciudad o población y estado donde se encuentra ubicado el Instituto Tecnológico |
|  | Anotar la fecha en que se presenta la solicitud. |
|  | Anotar el nombre del Jefe de División de la carrera correspondiente. |
|  | Anotar el nombre de la carrera que corresponde. |
|  | Anotar el nombre del proyecto que se presenta. |
|  | Marcar con una “X” según la opción elegida por el alumno. |
|  | Anotar el periodo en el que se desarrollará la residencia profesional. |
|  | Anotar el número de residentes que se requieren para el desarrollo del proyecto. |
|  | Anotar el nombre completo de la empresa que recibirá al alumno(a) como residente. |
|  | Anotar el Giro ramo o sector de la empresa. |
|  | Anotar el Registro Federal de Contribuyentes de la empresa. |
|  | Anotar el domicilio donde se encuentra ubicada la empresa. |
|  | Anotar el nombre de la colonia donde se localiza la empresa. |
|  | Anotar el número del código postal que pertenece a la colonia donde se localiza la empresa. |
|  | Anotar el número de fax de la empresa, incluir el número de la lada. |
|  | Anotar la ciudad en la que se encuentra ubicada la empresa. |
|  | Anotar el número de teléfono de la empresa, incluir el número de la lada. |
|  | Anotar la misión de la empresa. |
|  | Anotar el nombre de la persona de mayor jerarquía en la empresa. |
|  | Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona de mayor jerarquía. |
|  | Anotar el nombre de la persona que fungirá como asesor(a) externo. |
|  | Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona que fungirá como asesor(a) externo. |
|  | Anotar el nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. |
|  | Anotar el nombre del puesto de la persona que firmará el acuerdo de trabajo.Alumno(a)- Escuela-Empresa |
|  | Anotar el nombre del alumno que solicita la residencia profesional. |
|  | Anotar la carrera que cursa el alumno que solicita la residencia profesional. |
|  | Anotar el número de control del alumno(a). |
|  | Anotar el domicilio del alumno(a). |
|  | Anotar el correo electrónico del alumno(a). |
|  | Marcar Institución de Seguridad Social bajo cuya cobertura se encuentra el residente y número. |
|  | Anotar la ciudad donde radica el alumno(a). |
|  | Anotar el número de teléfono del alumno(a). |
|  | Firma del alumno(a). |