DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

RESIDENCIAS PROFESIONALES

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar |  | (1) |  | Fecha: |  |  | (2) |
| (3) |  |  (4) |
|  |  |  |
| Jefe (a) de la Div. de Estudios Profesionales |  |  Coord. de la Carrera de\_\_\_ (5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

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

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

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

**Datos de la empresa:**

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

**Datos del Residente:**

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

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

 Firma del Estudiante

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
|  | 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 la División de Estudios Profesionales. |
|  | Anotar el nombre del coordinador de la carrera a la que pertenece el estudiante que solicita la Residencia Profesional. |
|  | Anotar el nombre de la carrera bajo la responsabilidad del coordinador. |
|  | Anotar el nombre del proyecto que se presenta. |
|  | Marcar con una “X”según corresponda. |
|  | 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 estudiante 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 correo del departamento de recursos humanos o del departamento donde se realiza la residencia . |
|  | 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 externo. |
|  | Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona que fungirá como asesor 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.Estudiante- Escuela-Empresa. |
|  | Anotar el nombre del estudiante que solicita la residencia profesional.  |
|  | Anotar la carrera que cursa el estudiante que solicita la residencia profesional. |
|  | Anotar el número de control del estudiante. |
|  | Anotar el domicilio del estudiante. |
|  | Anotar el correo electrónico del estudiante. |
|  | Marcar Institución de Seguridad Social bajo cuya cobertura se encuentra el residente y número. |
|  | Anotar la ciudad donde radica el estudiante. |
|  | Anotar el número de teléfono del estudiante. |
|  | Firma del estudiante. |