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. |