mann in income	Nombre del documento: Formato para Solicitud de Residencias Profesionales	Código: TecNM/D-AC-PO-007-01
NACIONAL	Revisión: 9	Revisión: 9
De Mêxico	Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.5.1	Página 1 de 3

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ALVARADO DPTO. DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIO SOCIAL RESIDENCIAS PROFESIONALES SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES

Lugar	MEDELLÍN	DE BRAVO	D, VER	Fecha:	19 DE	AGOS	TO DE	E 202	4	
the death of the proof of	RIELA CALD o. de Reside ocial	000 800	1967		Carre	ra de			RNÁNDEZ CRUZ En Sistemas	7
NOMBRE DE	L PROYECT	o:		WEB PARA	LA G	ESTIÓ	N DE	LOS	S PROYECTOS D	DE LA
OPCION ELE	EGIDA:	Banco d	e Proyectos		Propi	uesta p	oropia	×	Trabajador (a)	
	ROYECTADO		AGOSTO	2024 - ENEF	RO 2025	5			Número de Residentes	1
Datos de la e Nombre:	empresa:		222 7 17 11 201						Kanada Salas II a Sala	-541-00
Nombre.	REDOTEC (REDES, D	OMÓTICA Y	TECNOLOG	SÍAS)					
Giro, Ramo: o Sector:	Indus	strial() Público()		R.	F.C.	MOGJ921125Q55	5
Domicilio:	AV. JACARA	NDA L24	MANZANA,	N°EXT. 2						
Colonia:	ASOCIACIO	N CIVIL			C. P	9171	5	Fax	(17)	
Ciudad:	VERACRUZ				Teléfo (no c	no elular)		9) 14	1 0666	
Misión de la Empresa:		diante un e							necesidades de nu mpetitivos en tecno	
Nombre del (Titular de la empresa:			Morales Gor	VOLUMENT STATES		esto:	Direct		e a rection approximation	
Nombre del (Asesor (a) E		osé Pablo	Fernández M	Mendoza	Pu	esto:	Direct	or de	proyectos	
Nombre de firmará el a	la persona cuerdo de tra Escuela-Empr	bajo. Mer	José Pablo ndoza	Fernández	Pu	esto:	Direct	or de	proyectos	

NACIONAL	Nombre del documento: Formato para Solicitud de Residencias Profesionales	Revisión: 9	
	Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.5.1	Página 2 de 3	

Datos del (a) Residente:

Nombre:	Abigail Marquez Hernandez				
Carrera:	Ingeniería en Sistemas Computacionales No. cont			206Z0209	
Domicilio:	Circuito saturno oeste #15807-2 Fracciona	amiento Puente M	oreno		
E-mail:	Abigailmarquezhernandez25gmail.com 206Z0209@alvarado.tecnm.mx	Para Seguridad Social acudir	IMSS (×)	OTROS()	
	25025250@aivarado.teesiiii.iiix		No.: 681	170216250	
Ciudad:	Medellín de bravo, Ver	Teléfono: (no celular)	2296039	2296039287	

Firma del (a) alumno (a)

LECNOLOGICO	Nombre del documento: Formato para Solicitud de Residencias Profesionales	Revisión: 9	
	Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.5.1	Página 3 de 3	

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción			
1.	Anotar el nombre del Instituto Tecnológico			
2.	Anotar el nombre de la ciudad o población y estado donde se encuentra ubicado el Instituto Tecnológico			
3.	Anotar la fecha en que se presenta la solicitud.			
4.	Anotar el nombre del (a) Jefe (a) de la División de Estudios Profesionales.			
5.	Anotar el nombre del (a) coordinador (a) de la carrera a la que pertenece el (a) alumno (a) que solicita la Residencia Profesional.			
6.	Anotar el nombre de la carrera bajo la responsabilidad del (a) coordinador (a).			
7.	Anotar el nombre del proyecto que se presenta.			
8.	Marcar con una "X" según corresponda.			
9.	Anotar el periodo en el que se desarrollará la residencia profesional.			
10.	Anotar el número de residentes que se requieren para el desarrollo del proyecto.			
11.	Anotar el nombre completo de la empresa que recibirá al (a) alumno (a) como residente.			
12.	Anotar el Giro ramo o sector de la empresa.			
13.	Anotar el Registro Federal de Contribuyentes de la empresa.			
14.	Anotar el domicilio donde se encuentra ubicada la empresa.			
15.	Anotar el nombre de la colonia donde se localiza la empresa.			
16.	Anotar el número del código postal que pertenece a la colonia donde se localiza la empresa.			
17.	Anotar el número de fax de la empresa, incluir el número de la lada.			
18.	Anotar la ciudad en la que se encuentra ubicada la empresa.			
19.	Anotar el número de teléfono de la empresa, incluir el número de la lada.			
20.	Anotar la misión de la empresa.			
21.	Anotar el nombre de la persona de mayor jerarquía en la empresa.			
22.	Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona de mayor jerarquía.			
23.	Anotar el nombre de la persona que fungirá como asesor (a) externo (a).			
24.	Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona que fungirá como asesor (a) externo (a).			
25.	Anotar el nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo.			
26.	Anotar el nombre del puesto de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Alumno (a)- Escuela-Empresa			
27.	Anotar el nombre del (a) alumno (a) que solicita la residencia profesional.			
28.	Anotar la carrera que cursa el (a) alumno (a) que solicita la residencia profesional.			
29.	Anotar el número de control del (a) alumno (a).			
30.	Anotar el domicilio del (a) alumno (a).			
31.	Anotar el correo electrónico del (a) alumno (a).			
32.	Marcar Institución de Seguridad Social bajo cuya cobertura se encuentra el (a) residente y número.			
33.	Anotar la ciudad donde radica el (a) alumno (a).			
34.	Anotar el número de teléfono del (a) alumno (a).			
35.	Firma del alumno (a).			