

ISO 45001:2018

| tombre dei formato. I ormato para soficitud de | | Fecha de Aprobación: 16 Agosto 2021 |
|--|------------------------|-------------------------------------|
| | | Revisión: 3 |
| Sistema Integral de Gestión: | Referencia a la Norma: | |

ISO 9001:2015 ISO 9001:2015: 8.1, 8.2.2, 8.5.1,8.6 ISO 14001:2015

Página 1 de 1

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHETUMAL DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES/ SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES

| AT'N: C. [soli.coordinador] C. [soli.jefeDivEstudiosProfesionales] Jefe(a) de la Div. de Estudios Profesionales Coord. de la Carrera de Ingeniería en Sistemas Computacionales NOMBRE DEL PROYECTO: IoT TIPO DE PROYECTO Interno Externo X Dual CIIE OPCIÓN ELEGIDA: Propuesta propia Trabajador Trabajador MOMBRE DEL ASESOR INTERNO: JORGE RENE FERNANDEZ BALDERAS Datos de la empresa: Nombre: [soli.nombreEmpresa] Ramo: Industrial () Servicios (X) Otro () R.F.C. | | | | |
|---|--|--|--|--|
| Jefe(a) de la Div. de Estudios Profesionales Coord. de la Carrera de Ingeniería en Sistemas Computacionales NOMBRE DEL PROYECTO: IoT TIPO DE PROYECTO Interno Externo X Dual CIIE OPCIÓN ELEGIDA: Propuesta propia Trabajador X Banco de Proyectos PERIODO PROYECTADO: AGO-DIC-2023 Datos de la empresa: Nombre: [soli.nombreEmpresa] | | | | |
| TIPO DE PROYECTO Interno Externo X Dual CIIE OPCIÓN ELEGIDA: Propuesta propia Trabajador Trabajador X Banco de Proyectos NÚMERO DE RESIDENTES 2 Datos de la empresa: [soli.nombreEmpresa] | | | | |
| OPCIÓN ELEGIDA: Propuesta propia Trabajador X Banco de Proyectos PERIODO PROYECTADO: AGO-DIC-2023 Datos de la empresa: Nombre: [soli.nombreEmpresa] | | | | |
| OPCIÓN ELEGIDA: Propuesta propia Trabajador X Banco de Proyectos PERIODO PROYECTADO: AGO-DIC-2023 Datos de la empresa: Nombre: [soli.nombreEmpresa] | | | | |
| PERIODO PROYECTADO: AGO-DIC-2023 Datos de la empresa: [soli.nombreEmpresa] NOMBRE DEL ASESOR INTERNO: JORGE RENE FERNANDEZ BALDERAS NÚMERO DE RESIDENTES 2 | | | | |
| AGO-DIC-2023 Datos de la empresa: Nombre: [soli.nombreEmpresa] JORGE RENE FERNANDEZ BALDERAS RESIDENTES 2 | | | | |
| Nombre: [soli.nombreEmpresa] | | | | |
| [soli.nombreEmpresa] | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| abc12344567a | | | | |
| Sector: Público (X) Privado () | | | | |
| Actividad principal universidad pública del estado de Quintana Roo empresa: | | | | |
| Domicilio: Blvd. Bahía s/n | | | | |
| Colonia: Del Bosque 77019 9838331323 C. P Fax | | | | |
| Ciudad: Chetumal Teléfono(s) 9838350300 | | | | |
| Nombre del Titular de la Empresa: Puesto: Director de Operaciones | | | | |
| Nombre del Asesor Gustavo Rodriguez Zelaya Puesto: Rector Externo: | | | | |
| Nombre de la persona que Unknown firmará el acuerdo de trabajo. Estudiante- Escuela-Empresa | | | | |
| Datos del Residente: | | | | |
| Nombre: Emiliano Reyes Andrade | | | | |
| Carrera: Ingeniería en Sistemas Computacionales No. de control: Semestre a cursar 7 | | | | |
| Domicilio: Delfín 255 | | | | |
| E-mail: L20390494@chetumal.tecnm.mx Para IMSS(X) ISSSTE() OTROS() | | | | |
| Seguridad No.: 80808080 Social acudir | | | | |
| Ciudad: Chetumal Teléfono(s): 9831234567 | | | | |



| | Nombre del formato: Formato para Solicitud de | | Fecha de Aprobación: 16 Agosto 2021 |
|---------------------------|---|----------------------------|-------------------------------------|
| Residencias Profesionales | | Revisión: 3 | |
| | Sistema Integral de Gestión: | Referencia a la Norma: | |
| | ISO 9001:2015 | | Página 2 de 1 |
| | ISO 14001:2015 | 180 9001:2015: 8.1, 8.2.2, | r agina 2 de 1 |
| | ISO 45001:2018 | 8.5.1,8.6 | |

Firma del estudiante



Nombre del formato: Formato para Solicitud de Residencias Profesionales

Sistema Integral de Gestión: ISO 9001:2015
ISO 14001:2015
ISO 45001:2018

Fecha de Aprobación: 16 Agosto 2021
Revisión: 3

Fecha de Aprobación: 16 Agosto 2021
Revisión: 3

Página 3 de 1

INSTRUCTIVO DE LLENADO

| Número | Descripción | |
|--|---|--|
| 1. | Anotar la fecha en que se presenta la solicitud. | |
| 2. | Anotar el nombre del Jefe(a) de la División de Estudios Profesionales. | |
| 3. Anotar el nombre del coordinador de la carrera a la que pertenece el estudiante d | | |
| | Residencia Profesional. | |
| 4. | Anotar el nombre de la carrera bajo la responsabilidad del coordinador. | |
| 5. | Anotar el nombre del proyecto que se presenta. | |
| 6. | Marcar con una "X"según corresponda. | |
| 7. | Marcar con una "X" según corresponda. | |
| 8. | | |
| 9. | Anotar el nombre completo del asesor interno. | |
| 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 estudiante como residente. | |
| 12. | Anotar el Giro de la empresa. | |
| 13. | Anotar el Registro Federal de Contribuyentes de la empresa. | |
| 14. | Anotar el sector de la empresa. | |
| 15. | Actividad principal de la empresa. | |
| 16. | Anotar el domicilio donde se encuentra ubicada la empresa. | |
| 17. | Anotar el nombre de la colonia donde se localiza la empresa. | |
| 18. | Anotar el número del código postal que pertenece a la colonia donde se localiza la empresa. | |
| 19. | Anotar el número de fax de la empresa, incluir el número de la lada. | |
| 20. | Anotar la ciudad en la que se encuentra ubicada la empresa. | |
| 21. | Anotar el número de teléfono de la empresa, incluir el número de la lada. | |
| 22. | Anotar el nombre de la persona de mayor jerarquía en la empresa. | |
| 23. | Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona de mayor jerarquía. | |
| 24. | Anotar el nombre de la persona que fungirá como asesor externo. | |
| 25. | Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona que fungirá como asesor externo. | |
| 26. | Anotar el nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. | |
| 27. | Anotar el nombre del puesto de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Estudiante- Escuela-Empresa | |
| 28. | Anotar el nombre del estudiante que solicita la residencia profesional. | |
| 29. | Anotar la carrera que cursa el estudiante que solicita la residencia profesional. | |
| 30. | Anotar el número de control del estudiante. | |
| 31. | Anotar el número del semestre en el cual estará al momento de cursar la Residencia | |
| 00 | Profesional | |
| 32. | Anotar el domicilio del estudiante. | |
| 33. | Anotar el correo electrónico del estudiante. | |
| 34. | Marcar Institución de Seguridad Social bajo cuya cobertura se encuentra el residente y número. | |
| 35. | Anotar la ciudad donde radica el estudiante. | |
| 36. | Anotar el número de teléfono del estudiante. | |
| 37. | Firma del estudiante. | |