

ISO 45001:2018

Nombre dei formato. I officiato para Soficiada de		Fecha de Aprobación: 16 Agosto 2021
		Revisión: 3
Sistema Integral de Gestión:	Referencia a la Norma:	
ISO 9001:2015		D4-: 1 J- 1
ISO 14001-2015	ISO 9001-2015-81-822	Página 1 de 1

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHETUMAL

8.5.1,8.6

DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES/ SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Fecha: [soli.fecha] AT'N: C. [soli.coordinador] C. [soli.jefeDivEstudiosProfesionales] Jefe(a) de la Div. de Estudios Profesionales Coord. de la Carrera de [soli.carreraCoordi] **NOMBRE DEL PROYECTO:** Proyecto Z TIPO DE PROYECTO Interno (X) Externo () Dual () CIIE () **OPCIÓN ELEGIDA:** Propuesta propia [pp] Trabajador [pt] Banco de Proyectos [bp] PERIODO PROYECTADO: **NOMBRE DEL ASESOR INTERNO: NÚMERO DE** Julio Carrillo Alemán AGO-DIC-2023 **RESIDENTES:3** Datos de la empresa: Nombre: **TecNM Campus Chetumal** Servicios (X) Otro () Ramo: Industrial () R.F.C. abc12344567a Sector: Público (X) Privado () Actividad institución pública de educación superior principal de la empresa: Domicilio: Av. Insurgentes 330 Colonia: 17 de Octubre 77013 9838331323 C.P Fax Ciudad: Chetumal Teléfono(s) 9838321019 Nombre del Titular Juan Manuel Rodríguez Garcia Puesto: Director de Operaciones de la Empresa: Nombre del Asesor | Hermiliio Perez Soza Puesto: Gerente Externo: Nombre de la persona que Desconocido Puesto: Desconocido firmará el acuerdo de trabajo. Estudiante- Escuela-Empresa Datos del Residente: Nombre: Julio Pech Balam Ingeniería en Sistemas Computacionales 20390294 Semestre a Carrera: No. de 7 cursar control: Domicilio: Genova 282 E-mail: L20390294@chetumal.tecnm.mx ISSSTE() OTROS() Para IMSS(X) Seguridad No.: 90909090 Social acudir Ciudad: Chetumal Teléfono(s): 9831347292



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	150 9001:2015: 8.1, 8.2.2,	Página 2 de 1
	ISO 14001:2015		
	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 que solicita la	
	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.	Anotar el periodo en el que se desarrollará la residencia profesional.	
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.	