

ISO 45001:2018

Nombre del formato: Formato para	Fecha de Aprobación: 16 Agosto 2021		
Residencias Profesionales	Revisión: 3		
Sistema Integral de Gestión:	Referencia a la Norma:		
ISO 9001:2015		Página 1 de 1	
ISO 14001:2015	ISO 9001:2015: 8.1, 8.2.2,	ragina i uc i	

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

8.5.1,8.6

		recha. [soillecha]												
		AT'N: C. [soli.coordinador]												
C. [soli.jefeDivEstudiosProfesionales]														
Jefe(a) de	Jefe(a) de la Div. de Estudios Profesionales Coord. de la Carrera de Ingeniería en Tecnologías de							de						
la Información y Comunicaciones														
									,					
NOMBRE	DEL F	PRO	YECT	O :	IoT									
TIPO DE P	ROYECTO				Interno	Interno Externo X			Dual			CIIE		
OPCIÓN E	LEGI	DA:		Prop	uesta propia	\neg	Trabaj	jado	r X		Ban	co de Pro	yectos	
PERIODO	PRO	YEC	TADO):	NOMBRE D	EL AS	SESOF	S IN	TERNO:			NÚMERO	O DE	
AGO-DIC-2			., •	-	JORGE RE							RESIDE		
Datos de la		resa	1:											
Nombre:														
		[soli	.nomb	reEmp	resa]									
Ramo:		Indu	ıstrial	() S	ervicios (X) Otro	()				R.	F.C.			
				()	()	()						abc1234	4567a	
Sector:				Púb	lico(X) Privad	lo ()								
	T dolloo (X) T Tivado ()													
Actividad		Prin	cipal ι	ınivers	idad pública del e	stado o	de Qui	ntan	a Roo					
principal de	e la													
empresa:														
Domicilio:		Blvd. Bahía s/n												
Colonia:		Del	Bosar	ΙΔ					7701	a l		0838331	323	
Colorlia.		Del Bosque				020								
Ciudad:		Che	tumal							083		300		
Oludad.		Chetumal Teléfono(s) 9838350300												
Nombre de	el Titul	ar	Juan	Manue	l Rodríguez Garci	a		F	Puesto:	Direct	or de	Operacio	nes	
de la Empr														
Nombre de	l Ase				F	Puesto:	lesto: Rector							
Externo:														
Nombre d					Unknown				Puesto:	Unkwo	own			
firmará el Estudiante				-										
Datos del F				.3a										
Nombre:				Sonzale	27									
1101110101	1 (0 0)	.go .	J. 1.1.2 C	7011 <u>2</u> 010										
Carrera: Ingeniería en Tecnologías de la Información No. de 20390290 Semestre a 8														
y Comunicaciones		5	contro					cui	sar					
Domicilio: Unknown 00														
E-mail: L20390290@chetumal.tecnm.mx Para IMSS(X) ISSSTE() OTROS()				TROS()										
L maii.			Seguridad			No.: 10101010								
					Social acudir									
Ciudad:	Chetumal Teléfono(s): 9831234567													



Nombre del formato: Formato para	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	150 9001:2015: 8.1, 8.2.2,	1 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 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
	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.