**­­­INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHETUMAL**

DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES/ SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | | Fecha: |  | [soli.fecha] |
| C. [soli.jefeDivEstudiosProfesionales] | | | | AT'N: C. [soli.coordinador] | | | |
|  | | | |  | | | |
| Jefe(a) de la Div. de Estudios Profesionales | | | | Coord. de la Carrera de [soli.carreraCoordi] | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** | Proyecto X | | | |
| **TIPO DE PROYECTO** | Interno **(X)** | Externo **( )** | Dual **( )** | CIIE **( )** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Propuesta propia |  |  | Trabajador |  |  | Banco de Proyectos | **X** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OPCIÓN ELEGIDA:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO PROYECTADO:**  AGO-DIC-2023 |  | **NOMBRE DEL ASESOR INTERNO:**  **Julio Carrillo Alemán** |  | **NÚMERO DE RESIDENTES:2** |

**Datos de la empresa:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | Bimbo | | | | | | | | | | |
| Ramo: | Industrial (X) Servicios ( ) Otro ( ) | | | | | | | | R.F.C. | | BM8123456OP1 |
| Sector: | Público ( ) Privado ( X ) | | | | | | | | | | |
| Actividad principal de la empresa: | Hacer pan | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | no sé 84 | | | | | | | | | | |
| Colonia: | Centro | | | C. P | | 77087 | | | | Fax | 9831426520 |
| Ciudad: | Juarez | | | Teléfono(s) | | | | 9831549202 | | | |
| Nombre del Titular de la Empresa: | | Momichis Ramires CORP | | | Puesto: | | CEO | | | | |
| Nombre del Asesor Externo: | | maxwell | | | Puesto: | | ceo | | | | |
| Nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Estudiante- Escuela-Empresa | | | ola | | Puesto: | | ceo | | | | |

**Datos del Residente:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | Emiliano Reyes Andrade | | | | | | |
| Carrera: | Ingeniería en Sistemas Computacionales | | No. de control: | 20390300 | | Semestre a cursar | 9 |
| Domicilio: | Delfín 255 | | | | | | |
| E-mail: | L20390494@chetumal.tecnm.mx | Para Seguridad Social acudir | | IMSS(X) | ISSSTE ( ) OTROS( ) | | |
| No. : 80808080 | | | |
| Ciudad: | Chetumal | Teléfono(s): | | 9831234567 | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del estudiante

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
|  | Anotar la fecha en que se presenta la solicitud. |
|  | Anotar el nombre del Jefe(a) 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. |
|  | Marcar con una “X”según corresponda. |
|  | Anotar el periodo en el que se desarrollará la residencia profesional. |
|  | Anotar el nombre completo del asesor interno. |
|  | 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 de la empresa. |
|  | Anotar el Registro Federal de Contribuyentes de la empresa. |
|  | Anotar el sector de la empresa. |
|  | Actividad principal 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 número de fax de la empresa, incluir el número de la lada. |
|  | 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 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 número del semestre en el cual estará al momento de cursar la Residencia Profesional |
|  | 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. |