**­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.carrera] | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** | [soli.nombreProyecto] | | | |
| **TIPO DE PROYECTO** | Interno [soli.int] | Externo [soli.ext] | Dual [soli.dual] | CIIE [soli.ciie] |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Propuesta propia | [pp] |  | Trabajador | [pt] |  | Banco de Proyectos | [bp] |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO PROYECTADO:**  [soli.periodoProyectado] |  | **NOMBRE DEL ASESOR INTERNO:**  **[soli.asesorInterno]** |  | **NÚMERO DE RESIDENTES [soli.nr]** |

**Datos de la empresa:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | [soli.nombreEmpresa] | | | | | | | | | | |
| Ramo: | Industrial ([soli.ind]) Servicios ([soli.ser]) Otro ([soli.otro]) | | | | | | | | R.F.C. | | [soli.rfc] |
| Sector: | Público ( [soli.publico] ) Privado ( [soli.privado] ) | | | | | | | | | | |
| Actividad principal de la empresa: | [soli.actividadEmpresa] | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | [soli.domicilioEmpresa] | | | | | | | | | | |
| Colonia: | [soli.Colonia] | | | C. P | | [soli.cp] | | | | Fax | [soli.fax] |
| Ciudad: | [soli.Ciudad] | | | Teléfono(s) | | | | [soli.telefono] | | | |
| Nombre del Titular de la Empresa: | | [soli.titularEmpresa] | | | Puesto: | | [soli.puestoTitular] | | | | |
| Nombre del Asesor Externo: | | [soli.asesorExterno] | | | Puesto: | | [soli.puestoAsesor] | | | | |
| Nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Estudiante- Escuela-Empresa | | | [soli.nombreFirmante] | | Puesto: | | [soli.puestoFirmante] | | | | |

**Datos del Residente:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | [soli.nombreAlumno] | | | | | | |
| Carrera: | [soli.carrera] | | No. de control: | [soli.nocon] | | Semestre a cursar | [soli.sem] |
| Domicilio: | [soli.domicilio] | | | | | | |
| E-mail: | [soli.email] | Para Seguridad Social acudir | | IMSS([s.1]) | ISSSTE ([s.2]) OTROS([s.3]) | | |
| No. : [soli.nss] | | | |
| Ciudad: | [soli.ciudad] | Teléfono(s): | | [soli.telefonoAlumno] | | | |

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

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. |