

	Nombre del documento: Anexo al Convenio de Colaboración individual para las Residencias Profesionales	Código:ITT-AC-PO-007-12
	Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.5.1, 7.2.1.	Revisión: 2
		Página 1 de 1



TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TIJUANA
Gestión Tecnológica y Vinculación

Anexo al Convenio de Colaboración individual para las Residencias Profesionales

DATOS DEL RESIDENTE:

Nombre:		No. Control:	Carrera:	Semestre:
Domicilio:		Colonia:		
C.P:	Ciudad:	Teléfono:	Edad:	
Correo Electrónico:			Sexo:	Femenino: Masculino:

DATOS DE LA EMPRESA:

Nombre completo de la empresa:		Nombre corto de la empresa:	
R.F.C	Giro: Industrial () Servicios () otro ()	Sector: Público () Privado ()	
Teléfono y Ext.:	Domicilio:	Colonia:	
Ciudad:	C.P:	Nombre del área donde presenta su residencia:	
Nombre del Titular de la empresa:			Puesto:
Nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. (Anexo al convenio)			Puesto:
Correo Electrónico:			
Misión de la empresa:			

DATOS COMPLEMENTARIOS:

Nombre del proyecto:		Periodo Proyectado:
Opción Elegida: <i>Banco de Proyectos Propuesta propia Trabajador</i>		Número de Residentes:
Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:	
Horario del Residente en la Empresa:	Días en que se Presentara en la Empresa:	Fecha de Entrega de Reporte de Residencias:
Por concepto de apoyo económico el residente recibirá mensualmente la cantidad de:		Importe con Letra:

ME COMPROMETO A CUMPLIR CON ESTA RESIDENCIA PROFESIONAL CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL LINEAMIENTO CORRESPONDIENTE Y SALVO GUARDAR LA INFORMACION EN FORMA CONFIDENCIAL SEGÚN LEY VIGENTES, EL ALUMNO ES RESPONSABLE DE LA INFORMACION BRINDADA A LA INSTITUCION EDUCATIVA.

Residente

Rep. de la Empresa

Jefe Depto. Gestión Tec. y Vinc.

Tijuana, B.C., a _____ de _____ de 20_____

C.c.p. Coordinación de carrera

C.c.p. Jefe de Proyectos de Vinculación/Depto. Académico