	Formato para Solicitud de Residencias Profesionales por competencias.	<b>Código:</b> TecNM-AC-PO-004-01
		<b>Revisión:</b> 0
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1	<b>Página:</b> 1 de 2

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE PABELLÓN DE ARTEAGA  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES  
RESIDENCIAS PROFESIONALES  
SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

Lugar Pabellón de Arteaga, Ags. Fecha: 2025-10-02

C. AT'N: C. Oscar Lenin Alvarez  
Jefe (a) de la Div. de Estudios Profesionales Coord. de la Carrera Ingeniería En Tecnologías De La Información


<b>NOMBRE DEL PROYECTO:</b>	Josdfjdifojsasd
-----------------------------	-----------------

<b>OPCION ELEGIDA:</b>	Banco de Proyectos <input type="checkbox"/>	Propuesta propia <input checked="" type="checkbox"/>	Trabajador <input type="checkbox"/>
------------------------	---	--	-------------------------------------

<b>PERIODO PROYECTADO:</b>	Ene-Jun	Número de Residentes	2
----------------------------	---------	----------------------	---

**Datos de la empresa:**

Nombre:	Ejemplo				
Giro, Ramo: o Sector:	Industrial (X) Público ( )	Servicios ( ) Privado ( )	Otro ( )	R.F.C.	
Domicilio:	Ejemplo				
Colonia:	Ejemplo	C. P	20500	Fax	
Ciudad:	Ejemplo	Teléfono ( no celular)			
Misión de la Empresa:	Lorem Ipsum Dolor Sit Amet, Consectetur Adipiscing Elit. Sed Imperdiet Tellus In Leo Rhoncus, Eget Facilisis Ex Sollicitudin. Orci Varius Natoque Penatibus Et Magnis Dis Parturient Montes, Nascetur Ridiculus Mus. Nunc Sit Amet Mi Semper, Faucibus Velit Eget, Posuere Ex. Cras Tempor Dolor Eu Laoreet Faucibus. Mauris Enim Massa, Fringilla A Ipsum Nec, Tincidunt Semper Lacus. Sed Eu Tortor Euismod, Facilisis Felis Eu, Cursus Mauris. Pellentesque Habitant Morbi Tristique Senectus Et Netus Et Malesuada Fames Ac Turpis Egestas.				
Nombre del Titular de la empresa:	Ejemplo		Puesto:	Ejemplo	
Nombre del (la) Asesor (a) Externo (a):	Asdasd		Puesto:	Asdasd	
Nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Estudiante- Escuela-Empresa	Ejemplo		Puesto:	Ejemplo	

	Formato para Solicitud de Residencias Profesionales por competencias.	<b>Código: TecNM-AC-PO-004-01</b>
		<b>Revisión: 0</b>
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1	<b>Página: 2 de 2</b>

**Datos del Residente:**

Nombre:	Alumno				
Carrera:	Mecatronica	No. de control:	221050123		
Domicilio:	Circuito Plutarco Elias Calles #105				
E-mail:		Para Seguridad Social acudir	IMSS ( )	ISSSTE ( )	
			OTROS( X )		
			2		
Ciudad:	ASDF	Teléfono: (no celular)	1928341234		

\_\_\_\_\_

Firma del estudiante