	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: 2025-10-09

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>	Josdfjdifojs
-----------------------------	--------------

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

<b>PERIODO PROYECTADO:</b>	Ene-Jun	Número de Residentes	1
----------------------------	---------	----------------------	---

**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):	Sdpfspdof		Puesto:	Asd	
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>
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1	<b>Revisión: 0</b>
		<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