	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: 30 de noviembre de 2025

C. AT'N: C. Oscar Lenin Alvarez  
 Jefe (a) de la Div. de Estudios Profesionales Coord. de la Carrera de Ingenieria en Tecnologias de la Informacion


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

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

<b>PERIODO PROYECTADO:</b>	Enero-Junio 2025	Número de Residentes	3
----------------------------	------------------	----------------------	---

**Datos de la empresa:**

Nombre:	Transportes Mixtos Miranda.				
Giro, Ramo: o Sector:	Industrial ( )	Servicios ( )	Otro ( )	R.F.C.	TMM160127B12
	Público ( ) Privado ( X )				
Domicilio:	El Novillo 102 E 4-B Departamento 101				
Colonia:	Fovissste Ojocaliente 1	C. P	20256	Fax	
Ciudad:	Aguascalientes	Teléfono ( no celular)	449 965 4327		
Misión de la Empresa:	Brindar servicio de transporte para todo tipo de carga a lo largo de toda la republica, con garantia de puntualidad, seguridad y calidad en el servicio para nuestros clientes.				
Nombre del Titular de la empresa:	Sergio Miranda Nájera		Puesto:	Gerente General	
Nombre del (la) Asesor (a) Externo (a):	Beli Romo		Puesto:	Asistente Administrativo	
Nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Estudiante- Escuela-Empresa	Sergio Miranda Nájera		Puesto:	Gerente General	

	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> 2 de 2

**Datos del Residente:**

Nombre:	Jesus Garcia				
Carrera:	TICS	No. de control:	221050153		
Domicilio:	Circuito Plutarco Elias Calles #105				
E-mail:	jessusgar21@gmail.com	Para Seguridad Social acudir	IMSS ( X )	ISSSTE ( )	
			OTROS( )		
			No. : 111		
Ciudad:	ASD	Teléfono: (no celular)	4493935203		

\_\_\_\_\_

Firma del estudiante