



Formato para Solicitud de Residencias Profesionales por competencias.

Código:TecNM-AC-PO-004-01

Revisión: O

Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1

Página: 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: 2025-11-29

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

NOMBRE DEL PROYECTO:	Ejemplo
----------------------	---------

OPCIÓN ELEGIDA:	Banco de Proyectos	Propuesta propia X	Trabajador
-----------------	--------------------	--------------------	------------

PERÍODO PROYECTADO:	Agosto-Diciembre 2025	Número de Residentes	2
---------------------	-----------------------	----------------------	---

Datos de la empresa:

Nombre:	Ejemplo		
Giro, Ramo: o Sector:	Industrial (<input checked="" type="checkbox"/>) Público (<input type="checkbox"/>)	Servicios (<input type="checkbox"/>) Privado (<input type="checkbox"/>)	Otro (<input type="checkbox"/>) R.F.C.
Domicilio:	Ejemplo		
Colonia:	Ejemplo	C. P	20500 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:	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.

Código:TecNM-AC-PO-004-01

Revisión: O

Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1

Página: 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