	Formato para Solicitud de Residencias Profesionales por competencias.	Código: TecNM-AC-PO-004-01
		Revisión: 0
	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: 2025-11-26

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
-----------------------------	---------

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

PERIODO PROYECTADO:	Enero-Junio 2025	Número de Residentes	2
----------------------------	------------------	----------------------	---

Datos de la empresa:

Nombre:	Ejemplo				
Giro, Ramo: o Sector:	Industrial (X)	Servicios ()	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):	asd	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: 0
	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