





Instituto Tecnológico Superior de Huauchinango

Dirección General Subdirección Académica

SOLICITUD DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Lugar:						Fecha:						
C. LEONEL SILVA GONZALEZ					Αī	Γ´N:C.	·	7 - 6 -	-l- D	: <u>-</u> :		
División de Estudios Profesionales Jefe de División												
OPCION ELEGIDA:		BANCO DE PROYECTOS:			PROPUESTA PROPIA :				TF	TRABAJADOR		
PERIODO PROYECTADO PARA LA REALIZACIÓN:			Números de residentes									
Datos del (la) Residente:												
Nombre Completo:												
Carrera a la que pertenece:							No con	. de trol:				
Domicilio calle:												
Colonia:								C.P.				
Ciudad:							Teléfono					
							Cel	o ular				
e-mail:							Teléf de C					
Datos de la e	mpr	esa:						•				
Nombre:												
Giro, Ramo O			Industri	ial ()	servi	cios () p	ublico	()	privad	0()	otro:()
Sector												
Domicilio												
calle:												
Colonia:									C.P.			
Ciudad:								Teléfo	ono:			
Nombre del						Pue	esto:					
(la) titular de la												
empresa												
Nombre de (la)						Pue	esto:					
persona a												
quien va												
dirigida la carta de												
presentación												
p. 555. 1645.011												

Firma del (la) alumno (a)









Ave. Tecnológico No. 80 Colonia 5 de octubre Huauchinango, Puebla, C.P. 73173 Tels. 7767625250 y 7767625260,

e-mail: dir_dhuauchinango@tecnm.mx| www.huauchinango.tecnm.mx

