**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHILPANCINGO**

DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

RESIDENCIAS PROFESIONALES

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar |  | Chilpancingo de los Bravo. Guerrero |  | Fecha: |  | {fecha} |

|  |  |
| --- | --- |
| C.{jefe} | AT’N: C. {cordinador} |
|  |  |
| Jefe de la Div. de Estudios Profesionales | Coord. de la Carrera de **{carrera}** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** |  | HOLA FRANCISCO QUE PASA CONTIGO BROU QUE PASA LA NETA DINOS ESTAMOS PREOCUPADOS |

|  |  |
| --- | --- |
| **OPCION ELEGIDA:** (7) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Banco de Proyectos | {b} |  | Propuesta propia | {p} |  | Trabajador | {t} |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO PROYECTADO:** |  | {periodo} | Número de Residentes | {nu} |

**Datos de la empresa:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | {nombre\_empresa} | | | | | | | | | | |
| Giro, Ramo:  o Sector: | Industrial ( {i} ) Servicios ( {s} ) Otro ( {o} )  (11) Público ({pu}) Privado ({pr}) | | | | | | | | R.F.C. | | {r\_f\_c} |
| Domicilio: | {domicilio} | | | | | | | | | | |
| Colonia: | {colonia} | | | C. P | | {c\_p} | | | | Fax | {fax} |
| Ciudad: | {ciudad} | | | Teléfono  ( no celular) | | | | {telefono} | | | |
| Misión de la Empresa: | {mision} | | | | | | | | | | |
| Nombre del Titular de la empresa: | | {nombre\_titular} | | | Puesto: | | {puesto\_titular} | | | | |
| Nombre del Asesor Externo: | | {nombre\_asesor} | | | Puesto: | | {puesto\_asesor} | | | | |
| Nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Estudiante- Escuela-Empresa | | | {nombre\_firma} | | Puesto: | | {puesto\_firma} | | | | |

**Datos del Residente:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | {nombre\_alumno} | | | | | |
| Carrera: | {carrera} | | No. de control: | | {no\_control} | |
| Domicilio: | {domicilio\_alumno} | | | | | |
| E-mail: | {email} | Para Seguridad Social acudir | | IMSS ({z}) | | ISSSTE ({z1})  OTROS({z2}) |
| No. : {no\_seguro} | | |
| Ciudad: | {ciudad\_alumno} | Teléfono:  (no celular) | | {no\_celular} | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del estudiante

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
|  | Anotar el nombre de la ciudad o población y estado donde se encuentra ubicado el Instituto Tecnológico |
|  | Anotar la fecha en que se presenta la solicitud. |
|  | Anotar el nombre del Jefe de la División de Estudios Profesionales. |
|  | Anotar el nombre del coordinador de la carrera a la que pertenece el estudiante que solicita la Residencia Profesional. |
|  | Anotar el nombre de la carrera bajo la responsabilidad del coordinador. |
|  | Anotar el nombre del proyecto que se presenta. |
|  | Marcar con una “X”según corresponda. |
|  | Anotar el periodo en el que se desarrollará la residencia profesional. |
|  | Anotar el número de residentes que se requieren para el desarrollo del proyecto. |
|  | Anotar el nombre completo de la empresa que recibirá al estudiante como residente. |
|  | Anotar el Giro ramo o sector de la empresa. |
|  | Anotar el Registro Federal de Contribuyentes de la empresa. |
|  | Anotar el domicilio donde se encuentra ubicada la empresa. |
|  | Anotar el nombre de la colonia donde se localiza la empresa. |
|  | Anotar el número del código postal que pertenece a la colonia donde se localiza la empresa. |
|  | Anotar el número de fax de la empresa, incluir el número de la lada. |
|  | Anotar la ciudad en la que se encuentra ubicada la empresa. |
|  | Anotar el número de teléfono de la empresa, incluir el número de la lada. |
|  | Anotar la misión de la empresa. |
|  | Anotar el nombre de la persona de mayor jerarquía en la empresa. |
|  | Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona de mayor jerarquía. |
|  | Anotar el nombre de la persona que fungirá como asesor externo. |
|  | Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona que fungirá como asesor externo. |
|  | Anotar el nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. |
|  | Anotar el nombre del puesto de la persona que firmará el acuerdo de trabajo.Estudiante- Escuela-Empresa |
|  | Anotar el nombre del estudiante que solicita la residencia profesional. |
|  | Anotar la carrera que cursa el estudiante que solicita la residencia profesional. |
|  | Anotar el número de control del estudiante. |
|  | Anotar el domicilio del estudiante. |
|  | Anotar el correo electrónico del estudiante. |
|  | Marcar Institución de Seguridad Social bajo cuya cobertura se encuentra el residente y número. |
|  | Anotar la ciudad donde radica el estudiante. |
|  | Anotar el número de teléfono del estudiante. |
|  | Firma del estudiante. |