**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COSAMALOAPAN**

DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

RESIDENCIAS PROFESIONALES

**SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar |  | ${lugar} |  | Fecha: |  | ${fecha} |

|  |  |
| --- | --- |
| C. ${jefe\_division} | AT’N: C. ${jefe\_carrera} |
|  |  |
| Jefe (a) de la Div. de Estudios Profesionales | Coord. de la Carrera de ${carrera\_alum} |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** |  | ${nombre\_proyecto} |

|  |  |
| --- | --- |
| **OPCION ELEGIDA:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Banco de Proyectos | ${o\_b} |  | Propuesta propia | ${o\_p} |  | Trabajador (a) | ${o\_t} |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO PROYECTADO:** |  | ${periodo} | Número de Residentes | ${n\_r} |

**Datos de la empresa:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | ${nombre\_empresa} | | | | | | | | | | |
| Giro, Ramo:  o Sector: | Industrial (${g\_i}) Servicios (${g\_s}) Otro (${g\_o})  Público (${g\_p}) Privado (${g\_r}) | | | | | | | | R.F.C. | | ${rfc} |
| Domicilio: | ${domicilio} | | | | | | | | | | |
| Colonia: | ${colonia} | | | C. P | | ${codigo\_postal} | | | | Fax | ${fax} |
| Ciudad: | ${ciudad} | | | Teléfono  ( no celular) | | | | ${telefono} | | | |
| Misión de la Empresa: | ${mision\_empresa} | | | | | | | | | | |
| Nombre del (a) Titular de la empresa: | | ${nombre\_titular} | | | Puesto: | | ${puesto\_titular} | | | | |
| Nombre del (a) Asesor (a) Externo: | | ${asesor\_externo} | | | Puesto: | | ${puesto\_asesor} | | | | |
| Nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Alumno (a)- Escuela-Empresa | | | ${nombre\_acuerdo\_trabajo} | | Puesto: | | ${puesto\_acuerdo\_trabajo} | | | | |

**Datos del (a) Residente:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | ${nombre\_alum} | | | | | |
| Carrera: | ${carrera\_alum} | | No. de control: | | ${numero\_control} | |
| Domicilio: | ${domicilio\_alum} | | | | | |
| E-mail: | ${email\_alum} | Para Seguridad Social acudir | | IMSS (${im}) | | ISSSTE (${iss})  OTROS(${ot}) |
| No. :${numero\_social} | | |
| Ciudad: | ${ciudad\_alum} | Teléfono:  (no celular) | | ${telefono\_alum} | | |

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

Firma del (a) alumno (a)

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
|  | Anotar el nombre del Instituto Tecnológico |
|  | 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 (a) Jefe (a) de la División de Estudios Profesionales. |
|  | Anotar el nombre del (a) coordinador (a) de la carrera a la que pertenece el (a) alumno (a) que solicita la Residencia Profesional. |
|  | Anotar el nombre de la carrera bajo la responsabilidad del (a) coordinador (a). |
|  | 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 (a) alumno (a) 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 (a) externo (a). |
|  | Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona que fungirá como asesor (a) externo (a). |
|  | 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.Alumno (a)- Escuela-Empresa |
|  | Anotar el nombre del (a) alumno (a) que solicita la residencia profesional. |
|  | Anotar la carrera que cursa el (a) alumno (a) que solicita la residencia profesional. |
|  | Anotar el número de control del (a) alumno (a). |
|  | Anotar el domicilio del (a) alumno (a). |
|  | Anotar el correo electrónico del (a) alumno (a). |
|  | Marcar Institución de Seguridad Social bajo cuya cobertura se encuentra el (a) residente y número. |
|  | Anotar la ciudad donde radica el (a) alumno (a). |
|  | Anotar el número de teléfono del (a) alumno (a). |
|  | Firma del alumno (a). |