**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE PEROTE**

SUBDIRECCIÓN ACADEMICA

RESIDENCIAS PROFESIONALES

**SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

|  |
| --- |
| Foto del Residente |
|
|
|
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar |  | (2) |  | Fecha: |  | (3) |

|  |  |
| --- | --- |
| C. (4) | AT’N: C. (5) |
|  |  |
| Subdirección Académica | Jefe de División del Programa Educativo de (6) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** |  | (7) |

|  |  |
| --- | --- |
| **OPCION ELEGIDA:** (8) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Banco de Proyectos |  |  | Propuesta propia |  |  | Trabajador |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO PROYECTADO:** |  | (9) | Número de Residentes | (10) |

**Datos de la empresa:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | (11) | | | | | | |
| Giro, Ramo:  o Sector: | Industrial ( ) Servicios ( ) Otro ( )  (12) Público ( ) Privado ( ) | | | | R.F.C. | | (13) |
| Domicilio: | (14) | | | | | | |
| Colonia: | (15) | C. P | (16) | | | Fax | (17) |
| Ciudad: | (18) | Teléfono  ( no celular) | | (19) | | | |
| Misión de la Empresa: | (20) | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Titular de la empresa: | (21) | | Puesto: | (22) |
| Nombre del (la) Asesor (a) Externo (a): | (23) | | Puesto: | (24) |
| Nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Estudiante- Escuela-Empresa | | (25) | Puesto: | (26) |

**Datos del Residente:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | (27) | | | | | |
| Carrera: | (28) | | No. de control: | | (29) | |
| Domicilio: | (30) | | | | | |
| E-mail: | (31) | Para Seguridad Social acudir | | IMSS ( ) | | ISSSTE ( )  OTROS( ) |
| No. : (32) | | |
| Ciudad: | (33) | Teléfono:  (no celular) | | (34) | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(35)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del estudiante

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 de la subdirección académica |
|  | Anotar el nombre del Jefe de la División del Programa educativo a la que pertenece el estudiante que solicita la Residencia Profesional. |
|  | Anotar el nombre de la carrera bajo la responsabilidad del Jefe de la División del Programa educativo. |
|  | 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. |