**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SAN JUAN DEL RIO**

**DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

**RESIDENCIAS PROFESIONALES**

**SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AT’N: C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jefe(a) de la Div. de Estudios Profesionales Coord. de la Carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** | |  | (6) |
| |  | | --- | | **OPCION ELEGIDA:** (7) | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Banco de Proyectos |  |  | Propuesta propia |  |  | Trabajador |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO PROYECTADO:** |  | (8) | Número de Residentes | (9) |

**Datos de la empresa:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | (10) | | | | | | | | | |
| Giro, Ramo: o Sector: | Industrial ( ) Servicios ( ) Otro ( ) R.F.C. (12)  (11) Público ( ) Privado ( ) | | | | | | | | | |
| Domicilio: | (13) | | | | | | | | | |
| Colonia: | (14) | | | C. P | | (15) | | | Fax | (16) |
| Ciudad: | (17) | | | Teléfono  ( no celular) | | | | (18) | | |
| Misión de la Empresa: | (19) | | | | | | | | | |
| Nombre del Titular de la empresa: | | (20) | | | Puesto: | | (21) | | | |
| Nombre del Asesor(a) Externo: | | (22) | | | Puesto: | | (23) | | | |
| Nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Estudiante- Escuela-Empresa | | | (24) | | Puesto: | | (25) | | | |

**Datos del Residente:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | (26) |  | | | | |
| Carrera: | (27) |  | No. de control: | | (28) | |
| Domicilio: | (29) |  | | | | |
| E-mail: | (30) | Para Seguridad Social acudir | | IMSS ( ) | | ISSSTE ( )    OTROS( ) |
| No. : (31) | | |
| Ciudad: | (32) | Teléfono:  (no celular) | | (33) | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(34)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del estudiante

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1. | Anotar el nombre de la ciudad o población y estado donde se encuentra ubicado el Instituto Tecnológico |
| 2. | Anotar la fecha en que se presenta la solicitud. |
| 3. | Anotar el nombre del Jefe(a) de la División de Estudios Profesionales. |
| 4. | Anotar el nombre del coordinador(a) de la carrera a la que pertenece el estudiante que solicita la Residencia Profesional. |
| 5. | Anotar el nombre de la carrera bajo la responsabilidad del coordinador. |
| 6. | Anotar el nombre del proyecto que se presenta. |
| 7. | Marcar con una “X”según corresponda. |
| 8. | Anotar el periodo en el que se desarrollará la residencia profesional. |
| 9. | Anotar el número de residentes que se requieren para el desarrollo del proyecto. |
| 10. | Anotar el nombre completo de la empresa que recibirá al estudiante como residente. |
| 11. | Anotar el Giro ramo o sector de la empresa. |
| 12. | Anotar el Registro Federal de Contribuyentes de la empresa. |
| 13. | Anotar el domicilio donde se encuentra ubicada la empresa. |
| 14. | Anotar el nombre de la colonia donde se localiza la empresa. |
| 15. | Anotar el número del código postal que pertenece a la colonia donde se localiza la empresa. |
| 16. | Anotar el número de fax de la empresa, incluir el número de la lada. |
| 17. | Anotar la ciudad en la que se encuentra ubicada la empresa. |
| 18. | Anotar el número de teléfono de la empresa, incluir el número de la lada. |
| 19. | Anotar la misión de la empresa. |
| 20. | Anotar el nombre de la persona de mayor jerarquía en la empresa. |
| 21. | Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona de mayor jerarquía. |
| 22. | Anotar el nombre de la persona que fungirá como asesor(a) externo. |
| 23. | Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona que fungirá como asesor(a) externo. |
| 24. | Anotar el nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. |
| 25. | Anotar el nombre del puesto de la persona que firmará el acuerdo de trabajo.Estudiante- Escuela-Empresa |
| 26. | Anotar el nombre del(la) estudiante que solicita la residencia profesional. |
| 27. | Anotar la carrera que cursa el(la) estudiante que solicita la residencia profesional. |
| 28. | Anotar el número de control del(la) estudiante. |
| 29. | Anotar el domicilio del(la) estudiante. |
| 30. | Anotar el correo electrónico del(la) estudiante. |
| 31. | Marcar Institución de Seguridad Social bajo cuya cobertura se encuentra el(la) residente y número. |
| 32. | Anotar la ciudad donde radica el(la) estudiante. |
| 33. | Anotar el número de teléfono del(la) estudiante. |
| 34. | Firma del(la) estudiante. |