**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR (1)**

**DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

**RESIDENCIAS PROFESIONALES**

**SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

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

|  |  |
| --- | --- |
| C. M.A. LLUVIA ELVA CARRETE NEVAREZ | AT’N: C. M.A. LLUVIA ELVA CARRETE NEVAREZ |
|  |  |
| Jefe de la Div. de Estudios Profesionales | Coord. de la Carrera de Ingeniería Industrial |

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 Asesor Externo: | | (23) | | | Puesto: | | (24) | | | | |
| Nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Alumno- 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 alumno