**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ELDORADO**

OFICINA DE RESIDENCIAS PROFESIONALES

**SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

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

|  |  |
| --- | --- |
| C. | AT’N: C. |
|  |  |
| Jefe de Oficina de Residencias Profesionales | Jefe de División de Carrera |

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO PROYECTADO:** |  |  | Número de Residentes | 2 |

**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) | |  | |  |
| Ciudad: | (18) | | | Teléfono  (no celular) | | (19) | | | |
| Misión de la Empresa: | (20) | | | | | | | | |
|  | | Nombre: | Puesto: | | | | | Correo Electrónico | |
| Titular de la empresa: | | (21) | (22) | | | | |  | |
| Asesor Externo: | | (23) | (24) | | | | |  | |
| Persona que firmará el acuerdo de trabajo. Alumno- Escuela-Empresa | | (25) | (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

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 Jefe de la División de Estudios Profesionales. |
|  | Anotar el nombre del coordinador de la carrera a la que pertenece el alumno 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 alumno 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.Alumno- Escuela-Empresa |
|  | Anotar el nombre del alumno que solicita la residencia profesional. |
|  | Anotar la carrera que cursa el alumno que solicita la residencia profesional. |
|  | Anotar el número de control del alumno. |
|  | Anotar el domicilio del alumno. |
|  | Anotar el correo electrónico del alumno. |
|  | Marcar Institución de Seguridad Social bajo cuya cobertura se encuentra el residente y número. |
|  | Anotar la ciudad donde radica el alumno. |
|  | Anotar el número de teléfono del alumno. |
|  | Firma del alumno. |