

“Camino a la Excelencia Académica, a Través de una Mejora Continua”

**“2021: Año de La Independencia”**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COSAMALOAPAN**

DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

**SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar |  | Cosamaloapan, Veracruz |  | Fecha: |  | 10 de Enero de 2022 |

|  |  |
| --- | --- |
| C. Ing. Eleuteria Santiago de Angel | AT’N: C. M.C. Evaristo Fierro Domínguez |
|  |  |
| Jefe (a) de la Div. de Estudios Profesionales | Jefe de División de la Carrera de Ingeniería Industrial |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** |  | PORTAL WEB DE TRÁMITES Y SERVICIOS PROFESIONALES |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Banco de Proyectos |  |  | Propuesta propia | X |  | Trabajador (a) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO PROYECTADO:** |  | Febrero-Junio 2022 | Número de Residentes | 1 |

**Datos de la empresa:**

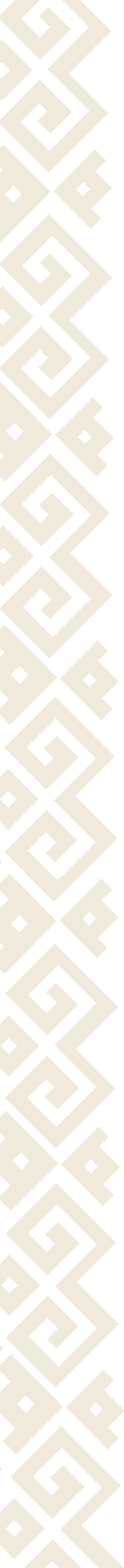
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | (11) | | | | | | | | | | |
| Giro, Ramo:  o Sector: | Industrial ( **X** ) Servicios ( ) Otro ( )  (12) Público ( ) Privado ( **X** ) | | | | | | | | R.F.C. | | (13) |
| Domicilio: | (14) | | | | | | | | | | |
| Colonia: | (15) | | | C. P | | (16) | | | | Fax | S/N |
| Ciudad: | (18) | | | Teléfono  ( no celular) | | | | (19) | | | |
| Misión de la Empresa: | (20) | | | | | | | | | | |
| Nombre del (a) Titular de la empresa: | | (21) | | | Puesto: | | (22) | | | | |
| Nombre del (a) Asesor (a) Externo:  Av. Tecnológico S/N, Col. Los Ángeles, C.P. 95400, Cosamaloapan, Veracruz, México.  Tel. (288) 882 3100.  dir\_dcosamaloapan@tecnm.mx | | (23) | | | Puesto: | | (24) | | | | |
| Nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Alumno (a)- Escuela-Empresa | | | (25) | | Puesto: | | (26) | | | | |

**Datos del (a) Residente:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | (27) | Carrera: | | (28) | | | |
| Domicilio: | (30) | No. de control: | (29) | | | Teléfono: | (34) |
| E-mail: | (31) | Ciudad: | | | (33) | | |

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

Firma del (a) alumno (a)



“Camino a la Excelencia Académica, a Través de una Mejora Continua”

**“2021: Año de La Independencia”**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**NOTA**: Firmar solicitud, al llenar formato quitar paréntesis y números, eliminar hoja 2

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 11 | Anotar el nombre completo de la empresa que recibirá al (a) alumno (a) como residente. |
| 13 | Anotar el Registro Federal de Contribuyentes de la empresa. |
| 14 | Anotar el domicilio donde se encuentra ubicada la empresa. |
| 15 | Anotar el nombre de la colonia donde se localiza la empresa. |
| 16 | Anotar el número del código postal que pertenece a la colonia donde se localiza la empresa. |
| 17 | Anotar el número de fax de la empresa, incluir el número de la lada. |
| 18 | Anotar la ciudad en la que se encuentra ubicada la empresa. |
| 19 | Anotar el número de teléfono de la empresa, incluir el número de la lada. |
| 20 | Anotar la misión de la empresa. |
| 21 | Anotar el nombre de la persona de mayor jerarquía en la empresa. |
| 22 | Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona de mayor jerarquía. |
| 23 | Anotar el nombre de la persona que fungirá como asesor (a) externo (a). |
| 24 | Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona que fungirá como asesor (a) externo (a). |
| 25 | Anotar el nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. |
| 26 | Anotar el nombre del puesto de la persona que firmará el acuerdo de trabajo.Alumno (a)- Escuela-Empresa |
| 27 | Anotar el nombre del (a) alumno (a) que solicita la residencia profesional. |
| 28 | Anotar la carrera que cursa el (a) alumno (a) que solicita la residencia profesional. |
| 29 | Anotar el número de control del (a) alumno (a). |
| 30 | Anotar el domicilio del (a) alumno (a). |
| 31 | Anotar el correo electrónico del (a) alumno (a). |
| 33 | Anotar la ciudad donde radica el (a) alumno (a). |
| 34 | Anotar el número de teléfono del (a) alumno (a). |
| 35 | Firma del alumno (a). |



Av. Tecnológico S/N, Col. Los Ángeles, C.P. 95400, Cosamaloapan, Veracruz, México.

Tel. (288) 882 3100.

dir\_dcosamaloapan@tecnm.mx