DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

**SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar |  |  |  | Fecha: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| C. ING. JOSE RAUL RUIZ ZAVALA  |  AT’N: C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  |  |
| Jefe de la Div. de Estudios Profesionales |  Coord. de la Carrera de:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  |  |
| **Datos del Residente:** |  |
| **Nombre:** |  |
| **Carrera:** |  | **No. de Control:** |  |
| **Modalidad** | Presencial |  | Distancia |  |
| **Domicilio:** | Calle: | Núm. Exterior: |
| Col: | Población: |
| **Tel. ó Cel:** |  | Para Seguridad Social Acudir | IMSS ( ) | ISSSTE ( ) OTROS ( ) |
| **E-mail institucional** |  | Número de Afiliación:  |
| **E-mail personal** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** |  |   |

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

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

 **Fecha de Inicio** **Fecha de Término**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO PROYECTADO:** **( De 4 a 6 Meses )** |  | Día | Mes | Año |  |  Día  |  Mes |  Año | Número de Residentes |  |

**Datos de la Empresa u Organismo:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Giro, Ramo: o Sector: |  Servicios ( ) Otros ( )   Público ( ) Privado ( ) | R.F.C. |  |
| Domicilio Completo: |  |
| Estado: |  | E mail: |  |
| Misión de la Empresa: |  |
| Nombre del Titular de la Empresa: |  | Puesto: |  |
| Nombre del Asesor Externo: |  | Puesto: |  |
| Nombre de encargado(a) de los residentes profesionales en la empresa: |  | Puesto: |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del alumno**

c.c.p. Coordinador de la Carrera

c.c.p. Alumno