**Instituto Tecnológico de San Luis Potosí**

**División de Estudios Profesionales**

**Solicitud de Residencias Profesionales**

Lugar (1) Fecha: (2)

C. (3) AT’N: C. (4)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de Proyecto:**  |  |  (6)  |
|

|  |
| --- |
| **Opción Elegida :** (7) |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Banco de Proyectos |  |  | Propuesta Propia |  |  | Trabajador  |  |

 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Periodo Proyectado:**  |  | (8)  | Número de Residentes  |  (9)  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Residencia Profesional**  | **Código: ITSLP-SAC-PG-008-01**  |
| **Formato para Solicitud de Residencias** **Profesionales**  | **Revisión: 0**  |
| **Página 1 de 2**  |

**Datos de la Empresa:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre:  | (10)  |  |  |
| Giro, Ramo: o Sector:  |  Industrial ( ) Servicios ( ) Otro ( ) (11) Público ( ) Privado ( ) |  |  | R.F.C.  | (12)  |
| Domicilio:  | (13)  |  |  |
| Colonia:  | (14)  |  C. P |  (15) (16) Fax  |
| Ciudad:  | (17)  | Teléfono ( No. celular)  |  | (18)  |
| Misión de la Empresa:   | (19)  |  |  |
| Nombre del Titular de la Empresa:  | (20)  |  | Puesto:  | (21)  |
| Nombre del Asesor 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

**ITSLP-SAC-PG-008-01 Rev. 0**

# Instructivo de Llenado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Residencia Profesional**  | **Código: ITSLP-SAC-PG-008-01**  |
| **Formato para Solicitud de Residencias** **Profesionales**  | **Revisión: 0**  |
| **Página 2 de 2**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 de la División de Estudios Profesionales.  |
| 4.  | Anotar el Nombre del Coordinador 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 Externo.  |
| 23.  | Anotar el Nombre del Puesto que ocupa la Persona que fungirá como Asesor 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 Estudiante que Solicita la Residencia Profesional.  |
| 27.  | Anotar la Carrera que cursa el Estudiante que Solicita la Residencia Profesional.  |
| 28.  | Anotar el Número de Control del Estudiante.  |
| 29.  | Anotar el Domicilio del Estudiante.  |
| 30.  | Anotar el Correo Electrónico del Estudiante.  |
| 31.  | Marcar Institución de Seguridad Social bajo cuya cobertura se encuentra el Residente y Número.  |
| 32.  | Anotar la Ciudad donde radica el Estudiante.  |
| 33.  | Anotar el Número de Teléfono del Estudiante.  |
| 34.  | Firma del Estudiante.  |

## ITSLP-SAC-PG-008-01 Rev. 0