**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