**SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES** Hoja 1 de 1

Huatusco de Chicuellar, Ver., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2019

**Ing. Carina Acosta Sánchez**

**Jefa del Depto. de Estudios Profesionales**

Por este medio, me permito solicitar el inicio de mi proceso de Residencia Profesional para el período escolar actual, contando con los siguientes generales:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Proyecto:** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opción Elegida:** |  |

Banco de Proyectos Propuesta Propia

día-mes-año al día-mes-año

|  |  |
| --- | --- |
| **Período Proyectado:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **No. de Residentes: \_\_\_** |  |

**Datos de la empresa:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | | | | | | | | |
| Giro, Ramo: | *Industrial ( ) Servicios ( ) Otro ( )* | | | | | | R.F.C. | |  |
| Sector: | *Público ( ) Privado ( )* | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | |
| Colonia: |  | | * + 1. *C. P* |  | | | | * + 1. *Fax* |  |
| Ciudad: |  | | Teléfono:  Celular: | | |  | | | |
| Misión de la Empresa: |  | | | | | | | | |
| Nombre del Titular de la empresa: | |  | Puesto: | |  | | | | |
| Nombre del Asesor Externo: | |  | Puesto: | |  | | | | |

**Datos del/la Residente:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | | | | | |
| Carrera: |  | | No. de control: | |  | |
| Domicilio: |  | | | | | |
| E-mail: |  | Seguridad Social | | IMSS ( ) | | ISSSTE ( )  OTROS( ) |
| No. : | | |
| Ciudad: |  | Teléfono: | |  | | |
| Celular: | |  | | |

Sin más por el momento, agradezco la atención al presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del alumno/a**

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales del departamento de Estudios Profesionales del Instituto Tecnológico Superior de Huatusco.