	TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CD. VICTORIA	Código: ITCV-AV-RG-8510-20
		Revisión: 1
	Registro: Solicitud de Residencias Profesionales	Página 1 de 4

DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES
SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES

Lugar _____ (1) Fecha: _____ (2)

C. ING. JOSE RAUL RUIZ ZAVALA ATN: C. _____ (3)

Jefe de la Div. de Estudios Profesionales Coord. de la Carrera de: _____ (4)


Datos del Residente:

Nombre:	(5)				
Carrera:	(6)			No. de Control:	(7)
Modalidad	(8)		Distancia	(9)	
	Presencial				
Domicilio:	Calle: (10)			Núm. Exterior: (11)	
	Col: (12)		Población: (13)		
Tel. ó Cel:	(14)	Para Seguridad Social Acudir (17)	IMSS ()	ISSSTE ()	OTROS ()
E-mail:	(15)		Número de Afiliación: (18)		
Redes sociales:	(16)				

NOMBRE DEL PROYECTO:	(19)
-----------------------------	------

OPCION ELEGIDA: (20)							
Banco de Proyectos							
Propuesta propia							
Trabajador							
(21) Fecha de Inicio	Fecha de Término						
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Número de Residentes	(22)

PERIODO PROYECTADO: (De 4 a 6 Meses)
--

	TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CD. VICTORIA	Código: ITCV-AV-RG-8510-20
		Revisión: 1
	Registro: Solicitud de Residencias Profesionales	Página 2 de 4


Datos de la Empresa u Organismo:

Nombre:	(23)		
Giro, Ramo: (24) o Sector:	Servicios () Otros () Público () Privado ()	R.F.C.	(25)
Domicilio Completo:	(26)		
Ciudad:	(27)	Teléfono:	(28)
Estado:	(29)	E mail:	(30)
Misión de la Empresa:	(31)		
Nombre del Titular de la Empresa:	(32)	Puesto:	(33)
Nombre del Asesor Externo:	(34)	Puesto:	(35)
Nombre de encargado(a) de los residentes profesionales en la empresa:	(36)	Puesto:	(37)

(38) **Firma**
del alumno

c.c.p. Coordinador de la Carrera (39)


c.c.p. Alumno (40)

	TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CD. VICTORIA	Código: ITCV-AV-RG-8510-20
	Registro: Solicitud de Residencias Profesionales	Revisión: 1
		Página 3 de 4

Instructivo:

Datos del residente:

1	Lugar de expedición.
2	Fecha de elaboración (deberás considerar dos a tres días antes que inicie el semestre).
3	Nombre completo del Coordinador de carrera.
4	Cargo y carrera.
5	Nombre de el/la estudiante.
6	Carrera.
7	Número de control.
8	Marca con una x si la modalidad de la carrera es presencial.
9	Marcar con una x si la modalidad de la carrera es de educación a distancia.
10	Anotar el domicilio, calle, manzana, etc.
11	Anotar número exterior.
12	Anotar el nombre de la colonia o fracc..
13	Anotar el Lugar o Municipio donde radicas actualmente.
14	Anotar el núm. de teléfono de casa o número de celular.
15	Anotar el correo electrónico.
16	Anotar el contacto de redes sociales (opcional).
17	Marcar con una x el tipo de seguro social medico.
18	Anotar el numero número de afiliación (en caso de no tenerlo consultar la pág. de IMSS en la opción vigencia o checar en el depto. de Servicios Escolares del Tecnológico).
19	Anotar el nombre del proyecto.
20	Anotar con una x la opción elegida. Banco de proyectos: si el proyecto interno fue elegido y autorizado por la Academia de la carrera. Propuesta propia: cuando el estudiante propone su propio proyecto o la empresa asigna el proyecto.

	TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CD. VICTORIA	Código: ITCV-AV-RG-8510-20
		Revisión: 1
	Registro: Solicitud de Residencias Profesionales	Página 4 de 4

	<p>Trabajador: cuando el estudiante es trabajador de la empresa o dependencia y propone el proyecto que desarrollará. Para esta opción se requiere otra documentación, el cual deberá pedir informes en la Ofna. de Prácticas Profesionales.</p>
21	Anotar el período de la residencia de inicio y término (deberá ser de 4 meses como mínimo o 6 meses como máximo).
22	Anotar el número de alumnos residentes que participarán con el mismo nombre de proyecto (según lo autorice y lo requiera la empresa o dependencia).
23	Nombre completo de la empresa.
24	Anotar con con x el Giro, ramo o sector de la empresa.
25	R.F.C. de la empresa (es obligatorio).
26	Anotar el domicilio completo de la empresa.
27	Anotar la ciudad.
28	Anotar el número telefónico de la empresa y núm. de extensión.
29	Anotar el estado en donde se encuentra la empresa.
30	Anotar el correo de contacto de la empresa.
31	Anotar la misión de la empresa.
32	Anotar el nombre de el/la titular de la dependencia o empresa.
33	Anotar el puesto de el/la titular de la empresa o dependencia.
34	Anotar el nombre de el/la asesor(a) externo(a), es asignado por la empresa.
35	Anotar el puesto de el/la asesor(a) externo de la empresa o dependencia.
36	Anotar el nombre de el/la encargada(o) las residencias profesionales en el caso de la empresa puede ser el/la jefe (a) de Recursos Humanos y/o titular de la empresa.
37	Anotar el puesto de el/la encargado (a) de las residencias profesionales de la empresa o dependencia.
38	Firma de el/la estudiante.
39	Copia para el/la coordinador(a) de carrera.
40	Entregar una copia para el residente.
	El original de la solicitud es para la oficina de residencias profesionales.