DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES

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

C. M.A. YAZMIN ARELY MARTINEZ TREVIÑO AT’N: C.

Jefa 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: |  | | | | |
| Ciudad: |  | Teléfono: |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Correo de la empresa: |  |  | |  |
| 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