

SOLICITUD DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Tlatlauquitepec, Puebla a ____ de _____ del _____

LIC. JORGE ENRIQUE GONZÁLEZ LARA
JEFATURA DE VINCULACIÓN DEL INSTITUTO
TECNOLÓGICO SUPERIOR DE TLATLAUQUITEPEC
PRESENTE.

Por este conducto el que suscribe C. _____, con numero de control _____ cursando el _____ semestre de la Carrera de _____ en el Instituto Tecnológico Superior de Tlatlauquitepec, me dirijo a Usted para informarle que conforme lo marca el procedimiento y una vez acreditado lo requisitos correspondientes, le pido de la manera más atenta tenga a bien registrar mi proyecto de Residencia Profesional conforme al siguiente proyecto:

Nombre Del Proyecto:	
-----------------------------	--

DATOS DE LA EMPRESA:

Nombre:			
Giro, Ramo: o Sector:	Industrial () Servicios () Otro () Público () Privado ()	R.F.C.	
Domicilio:			
Correo electrónico de la empresa		Teléfono (no celular)	
Nombre del Titular de la empresa:		Puesto:	
Nombre del Asesor Externo:		Puesto:	
Correo electrónico del Asesor Externo:			
Nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Alumno- Escuela- Empresa	Lic. Jorge Enrique González L.	Puesto:	Jefe de Departamento de la Jefatura de Vinculación.

SOLICITUD DE RESIDENCIA PROFESIONAL

DATOS DEL RESIDENTE:

Nombre:			
Carrera:		No. de control:	
Domicilio:	Teléfono Celular:		
	Teléfono fijo		
	Teléfono (recados)		
E-mail:		Periodo para solicitado para cursar Residencia Profesional	Enero – Junio ()
			Agosto - Diciembre ()

SEGURIDAD SOCIAL:

Servicio de Seguridad Social (marca con X)						
IMSS ()	ISSSTEP ()	ISSSTE ()	INSABI ()	PEMEX ()	ISSFAM ()	OTRO. Cual. _____
Actualmente tus servicios se encuentran vigentes :	Si ()	No ()	Numero de Seguridad Social			
			Alta de Clínica		Si ()	No ()
			Datos de la clínica asignada			
En caso de accidente favor de avisar a :					N°. Teléfono (s): . .	

Sin otro en particular y en espera de contar con una respuesta favorable, quedo de usted como su atento y seguro servidor.

Nombre y Firma del alumno

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO