RESIDENCIA PROFESIONAL

**SOLICITUD PARA RESIDENCIA PROFESIONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar: | VALLE DE BRAVO, ESTADO DE MÉXICO | | | | Fecha (1): | | |  | | | |
| 〈〈NOMBRE DE LA JEFA(E) DE DIVISIÓN (2)〉〉 | | | | | | | | | | | |
| JEFA(E) DE DIVISIÓN DE 〈〈NOMBRE DE LA CARRERA (3)〉〉  PRESENTE | | | | | | | | |  | | |
| **NOMBRE DEL PROYECTO (4):** | | |  | | | | | | | | |
| OPCIÓN ELEGIDA (5): | |  | | | | | | | | | |
| Banco de Proyectos | |  | | Propuesta propia | |  | Trabajador | | | |  |
| PERIODO PROYECTADO(6): | | |  | | | Número de las o los residentes (7) | | | |  | |

**Datos de la empresa:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre (8): |  | | | | | | | | | |
| Giro, Ramo Sector (9): | Industrial  Servicios  Otro  Público  Privado  Social | | | | | | R.F.C. (11) | |  | |
| Tipo (10): | Microempresa  Pequeña  Mediana  Grande | | | | | | | | | |
| Domicilio (12): |  | | | | | | | | | |
| Colonia (13): |  | | C. P. (14) | |  | | | Fax (15) | |  |
| Ciudad (16): |  | | Teléfono  (no celular) (17) | | |  | | | | |
| Misión de la empresa (18): |  | | | | | | | | | |
| Nombre de la o el Titular  de la empresa/Institución (19): | |  | | Puesto (20): | |  | | | | |
| Nombre de la o el Asesor Externo (21): | |  | | Puesto (22): | |  | | | | |

**Datos de la o el Residente:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre (23): |  | | | | |
| Carrera (24): |  | | No. de cuenta(25): | |  |
| Domicilio (26): |  | | | | |
| E-mail (27): |  | Para Seguridad Social acudir (28) | | IMSS | ISSEMYM  OTROS |
| No.(29) : | |
| Ciudad (30): |  | Teléfono (31): | |  | |

Nombre y firma de la(el) estudiante (32)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSTRUCTIVO PARA LLENAR EL FORMATO: Solicitud de Residencia Profesional. (F89-PSGOE-21)** | | |
| **Objetivo:** Documento que permite recabar la información de la empresa. | | |
| **Distribución y Destinatario:** Se requisita por parte de la o el residente en base a la liberación del anteproyecto y posteriormente quedar archivado en el expediente. | | |
| **No.** | **CONCEPTO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Fecha | Anotar la fecha en la que se elabora la solicitud para residencia profesional |
| 2 | Nombre de la jefa(e) de división | Anotar el nombre de la Jefa o Jefe de división al que pertenece la o el residente. |
| 3 | Nombre de la carrera | Anotar el nombre la carrera de la Jefatura de División a la que pertenece la o el residente |
| 4 | Nombre del proyecto | Anotar el nombre de Proyecto autorizado |
| 5 | Opción elegida | Seleccionar la opción de acuerdo de como la o él residente opto por el proyecto de residencia |
| 6 | Periodo proyectado | Anotar el periodo el cual se va a desarrollar el proyecto de residencia. |
| 7 | Número de las o los residentes | Anotar el número de las y los residentes aprobados para desarrollar el mismo proyecto de residencia |
| 8 | Nombre | Anotar el nombre de la empresa |
| 9 | Sector | Seleccionar el giro, ramo o sector de la empresa según corresponda |
| 10 | Tipo | Selecciona el tipo de empresa según corresponda por el no. de personas trabajadoras. |
| 11 | R.F.C. | Anotar el R.F.C de la empresa. |
| 12 | Domicilio | Anotar el domicilio de la empresa en donde se encuentra ubicada. |
| 13 | Colonia | Anotar la Colonia en la cual se encuentra ubicada la empresa. |
| 14 | C.P | Anotar el Código postal del lugar en donde se encuentra ubicada la empresa. |
| 15 | FAX | Anotar el número de fax activo de la empresa. |
| 16 | Ciudad | Anotar el nombre de la ciudad en donde se encuentra ubicada la empresa |
| 17 | Teléfono (no celular) | Anotar el número de teléfono de la empresa. |
| 18 | Misión de la empresa | Anotar una breve descripción del motivo o la razón de ser de la organización, empresa o institución. |
| 19 | Nombre del titular de la empresa/institución | Anotar el nombre de la o él titular de la empresa y/o institución. |
| 20 | Puesto | Anotar el puesto de la o el titular de la empresa. |
| 21 | Nombre de la asesora o el asesor externo | Anotar el nombre de la o él asesor externo por parte de empresa en donde realizará la residencia. |
| 22 | Puesto | Anotar el puesto de la o el asesor externo. |
| 23 | Nombre | Anotar el nombre de la o el residente. |
| 24 | Carrera | Anotar la carrera que está cursando la o el residente. |
| 25 | No. de cuenta | Anotar el número de cuenta de la o el residente. |
| 26 | Domicilio | Anotar el domicilio en donde reside la o el residente. |
| 27 | E-mail | Anotar el e-mail de la o el residente que se encuentre activo. |
| 28 | Para seguridad social acudir | Seleccionar el tipo de seguridad social en la cual se encuentre activo la o él residente. |
| 29 | No. | Anotar el número de de seguridad social o según corresponda. |
| 30 | Ciudad | Anotar la ciudad en la cual se encuentre viviendo la o el residente |
| 31 | Teléfono | Anotar el número de teléfono activo con la cual cuente la o el residente. |
| 32 | Nombre y firma de la o el estudiante | Anotar el nombre de la o el estudiante residente, así como su firma en tinta azul. |