

#### Formato de Solicitud de Residencia Profesional

Responsable: División de Estudios Profesionales				
Código: ITT-AC-PO-007-01 Página: 1 de 3				
Revisión: 0				
Referencia a la Norma ISO-9001:2015 7.5.1, 8.5.1	Emisión: Enero de 2018			

#### INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TIJUANA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES RESIDENCIAS PROFESIONALES SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES

Lugar		(1	<u>)                                    </u>		Fecha:					(2)	
C.		(3	3)		AT'N: C.				(	(4)	
Jefe de la D	iv. de			onales	Coord. de	la Ca	rrera (	de		(5)	
OPCIÓN ELI	EGIDA:	(7):									
NOMBRE DE	EL PRO	YECTO:	(6)								
Banco de Pro	oyectos		Pr	opuesta prop	oia 📗	Trab	ajadoı	r			
PERIODO PI	ROYEC	CTADO:		(8)						Número de Residentes	(9)
Datos de la	empres	sa:									
Nombre:	(10)										
Giro, Ramo: o Sector:	(11)	Industria		ervicios ( ) blico ( ) F	Otro ( ) Privado ( )			R.	F.C.	(12)	
Domicilio:	(13)										
Colonia:	(14)					C. P	(15)		Fa x	(16)	
Ciudad:	(17)					Teléfo	no	(18			
Misión de la Empresa:	(19)							1			
Nombre del de la empres		(20)				Pue	esto:	(21)			
Nombre del A Externo:		(22)				Pue	esto:	(23)			

ITT-AC-PO-007-01 Rev. 0



Datos del Residente:

(33)

Ciudad:

## Formato de Solicitud de Residencia Profesional

Responsable: División de Estudios Profesionales			
Código: ITT-AC-PO-007-01	Página: 2 de 3		
Revisión:	0		
Referencia a la Norma ISO-9001:2015 7.5.1, 8.5.1	Emisión: Enero de 2018		

OTROS(

No.: (32)

(34)

Nombre de la persona que	(24)	Puesto:	(25)
Indilibre de la persona que	(24)	ruesio.	(23)
firmará el acuerdo de trabajo.			
Estudiante- Escuela-Empresa			

(35)	
Firma del estudiante	

acudir(31)

Teléfono:

ITT-AC-PO-007-01 Rev. 0



# Formato de Solicitud de Residencia Profesional

Responsable: División de Estudios Profesionales

Código: ITT-AC-PO-007-01 Página: 3 de 3

Revisión: 0

Referencia a la Norma
ISO-9001:2015 7.5.1, 8.5.1

Emisión: Enero de 2018

## INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción
1.	Anotar el nombre de la ciudad o población y estado donde se encuentra ubicado el Instituto
	Tecnológico
2.	Anotar la fecha en que se presenta la solicitud.
3.	Anotar el nombre del Jefe de la División de Estudios Profesionales.
4.	Anotar el nombre del coordinador de la carrera a la que pertenece el estudiante que solicita la Residencia Profesional.
5.	Anotar el nombre de la carrera bajo la responsabilidad del coordinador.
6.	Anotar el nombre del proyecto que se presenta.
7.	Marcar con una "X" según corresponda.
8.	Anotar el periodo en el que se desarrollará la residencia profesional.
9.	Anotar el número de residentes que se requieren para el desarrollo del proyecto.
10.	Anotar el nombre completo de la empresa que recibirá al estudiante como residente.
11.	Anotar el Giro ramo o sector de la empresa.
12.	Anotar el Registro Federal de Contribuyentes de la empresa.
13.	Anotar el domicilio donde se encuentra ubicada la empresa.
14.	Anotar el nombre de la colonia donde se localiza la empresa.
15.	Anotar el número del código postal que pertenece a la colonia donde se localiza la empresa.
16.	Anotar el número de fax de la empresa, incluir el número de la lada.
17.	Anotar la ciudad en la que se encuentra ubicada la empresa.
18.	Anotar el número de teléfono de la empresa, incluir el número de la lada.
19.	Anotar la misión de la empresa.
20.	Anotar el nombre de la persona que dirige la empresa.
21.	Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona que dirige la empresa.
22.	Anotar el nombre de la persona que fungirá como asesor externo.
23.	Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona que fungirá como asesor externo.
24.	Anotar el nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo.
25.	Anotar el nombre del puesto de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Estudiante- Escuela-Empresa
26.	Anotar el nombre del estudiante que solicita la Residencia Profesional.
27.	Anotar la carrera que cursa el estudiante que solicita la residencia profesional.
28.	Anotar el número de control del estudiante.
29.	Anotar el domicilio del estudiante.
30.	Anotar el correo electrónico del estudiante.
31.	Marcar Institución de Seguridad Social bajo cuya cobertura se encuentra el residente y número.
32.	Anotar el número de la clínica que le da la cobertura de S.S
33.	Anotar la ciudad donde radica el estudiante.
34.	Anotar el número de teléfono del estudiante.
35.	Firma del estudiante.

ITT-AC-PO-007-01 Rev. 0