



FORMATO DE SOLICITUD DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Lugar

Oaxaca de Juárez, Oaxaca

Fecha:

DÍA de enero de 2025

C. M.C. Elizabeth Salas Sánchez AT'
N:
C.
AT'
N:
C.
Xi
co
th
en
ca
tl
Le
on
ar
do
Fl
or
es
M
ar
tí
ne
z
Co
or
d.
de
la
Ca
rr
er
a

Jefa de la Div. de Estudios
Profesionales

Av. Ing. Víctor Bravo Ahuja No. 125
Esquina Calzada Tecnológico, C.P.
68030. Tel. 951 50 150 16
e-mail: correo@tecnm.mx
www.oaxaca.tecnm.mx



2025
Año de
La Mujer
Indígena





de
In
ge
ni
erí
a
El
ec
tr
ón
ica

NOMBRE DEL PROYECTO:

Datos de la empresa:

Datos del

Nombre:	(10)
OPCIÓN ELEGIDA:	Industrial () Servicios () Otro ()
o Sector:	Pública () Privada ()
Banco de Proyectos	Propuesta propia () Trabajador (12)
Domicilio:	(13)
PERIODO PROYECTADO:	04 de febrero al 06 junio de 2025
Colonia:	(14)
C. P	(15)
E-mail	(16)
Ciudad:	(17)
Teléfono fijo o num. celular	(18)
Misión de la Empresa:	(19)
Nombre del Titular de la empresa:	(20)
Puesto:	(21)
Nombre del (la) Asesor (a) Externo (a):	(22)
Puesto:	(23)
Nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Estudiante-Escuela-Empresa	(24)
Puesto:	(25)





Residente:

Nombre:	(26)		
Carrera:	Ingeniería Electrónica	No. de control:	(28)
Domicilio:	(29)		
E-mail:	(30)	Para Seguridad Social acudir	IMSS () ISSSTE () OTROS() No. : (31)
Ciudad:	Oaxaca de Juárez	Teléfono celular y Num. De emergencia	(33)

Firma del estudiante

VICTOR MANUEL JIMÉNEZ RAMOS
Firma de Jefe de Proyectos de Vinculación
Depto. De Ingeniería Electrónica.

SELLO DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Av. Ing. Víctor Bravo Ahuja No. 125
Esquina Calzada Tecnológico, C.P.
68030. Tel. 951 50 150 16
e-mail: correo@tecnm.mx
www.oaxaca.tecnm.mx

