**TecNM/INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SAN JUAN DEL RIO**

**DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

**RESIDENCIAS PROFESIONALES**

**SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

**Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **C.**

**Jefe(a) de la División de Estudios Profesionales**

 **AT’N: C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Coordinador(a) de la Carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

El (La) que suscribe C. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** estudiante de la carrera de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con número de control **\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_**, solicito de la manera más atenta realizar las gestiones necesarias para poder cursar las Residencias Profesionales en el periodo **(8)** considerando los siguientes datos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** |  |  (9)  |
|

|  |
| --- |
| **OPCIÓN ELEGIDA: (10)** |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Banco de Proyectos |  |  | Propuesta propia |  |  | Trabajador  |  |

 |

**Datos de la empresa:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | (11) |
| Número de residentes (12) |  |
| Sector: (13) | Educativo (sólo en ITSJR) ( ) Público (incluya gobierno: federal, estatal y municipal) ( ) Social ( ) Privado ( )  |
| Empresa: (14) | Micro ( ) Pequeña ( ) Mediana ( ) Grande ( ) |
| Asesor(a) externo(a): | (15) | Puesto: (16)  |  |
| Datos de contacto del asesor externo: | (17) |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(18)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del estudiante**

**Número teléfono del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_(19)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SECCIÓN PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

|  |
| --- |
| **Validación de expediente digital de Residencia Profesional (19)** |
| 1. **Anteproyecto**
2. **1er seguimiento**
3. **2do seguimiento**
4. **Evaluación de reporte final**
5. **Informe de Residencia Profesional**
6. **Liberación de la empresa**
 | **( )****( )****( )****( )****( )****( )** | **Vo. Bo.****Coordinador(a) de carrera (20)** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número**  | **Descripción**  |
| 1.  | Anotar la fecha en que se presenta la solicitud.  |
| 2.  | Anotar el nombre del Jefe(a) de la División de Estudios Profesionales.  |
| 3.  | Anotar el nombre del coordinador(a) de la carrera. |
| 4.  | Anotar el nombre de la carrera bajo la responsabilidad del coordinador.  |
| 5.  | Anotar el nombre del estudiante.  |
| 6.  | Anotar el nombre de la carrera que cursa.  |
| 7.  | Anotar el número de control del estudiante.  |
| 8.  | Anotar el periodo que corresponde (ENE-JUN 2024 o AGO-DIC 2024).  |
| 9. | Anotar el nombre del proyecto que desarrollará el residente. |
| 10. | Marcar una X donde corresponda de acuerdo con el origen del proyecto. |
| 11.  | Anotar el nombre completo de la empresa que recibirá al estudiante como residente.  |
| 12. | Anotar el número de residentes que realizarán el proyecto. |
| 13.  | Anotar el Giro ramo o sector de la empresa.  |
| 14.  | Marcar con una X donde corresponda de acuerdo con el tamaño de la empresa.  |
| 15.  | Anotar el nombre de la persona que fungirá como asesor(a) externo.  |
| 16.  | Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona que fungirá como asesor(a) externo.  |
| 17.  | Agregar los datos de contacto del asesor externo (número de teléfono y correo electrónico) |
| 18.  | Firma del estudiante |
| 19. | Número telefónico (de preferencia celular) del estudiante  |
| 20.  | El/La Coordinador(a) de carrera marca con X los documentos que el residente haya entregado AL CONCLUIR la residencia profesional.  |
| 21  | Firma de Vo. Bo. del (la) coordinador(a) de carrera. |