**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. |