**Nombre de la Empresa:**

FECHADE ELABORACION: FECHA DE RECEPCION:

**INFORMACION GENERAL RESPONSABLE DEL PROYECTO DE RESIDENCIAS**

**Departamento o área:**

**Nombre:**

**Puesto:**

**Teléfono: Extensión:**

**Correo electrónico:**

**PERFIL DESEABLE DEL RESIDENTE**

**Escolaridad:**

**Carrera:**

**Turno: Horario:**

**Núm. de Residentes: Sexo:**

**DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

**Nombre del Proyecto:**

**Duración:** 500 horas en un periodo de tiempo de 4 a 6 meses

**Objetivo:**

**Descripción de actividades:**