|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar |  |  |  | Fecha: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C. (Nombre del Coordinador)** | **Mtro. Agustin Verduzco Navarro****Dpto Residencias Profesionales y Servicio Social.** |
| **Jefe de División de la carrera de (Carrera)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** |  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **OPCION ELEGIDA:**  |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO PROYECTADO:** |  | 07 DE FEBRERO AL 13 DE JUNIO 2025 | Número de Residentes |  |

**Datos de la empresa:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Giro, Ramo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y Sector: |  Industrial ( ) Servicios ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Público ( ) Privado ( ) | R.F.C. |   |
| Domicilio: |  |
| Colonia: |  | C. P |  | Fax |  |
| Ciudad:  |  | Teléfono( no celular) |  |
| Misión de la Empresa: |  |
| Nombre del Titular de la empresa: |   | Puesto: |   |
| Nombre del Asesor(a) Externo(a):Correo electrónico: |   | Puesto: |   |
| Nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Alumno(a)- Escuela-Empresa |   | Puesto: |   |

**Datos del/la Residente:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |   |
| Carrera: |   | No. de control: |   |
| Domicilio: |   |
| E-mail: |  | Para Seguridad Social acudir | IMSS ( ) | ISSSTE ( ) OTROS( ) |
| No. :  |
| Ciudad: |   | Teléfono: | Residente: Papá: Mamá:  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del alumno(a)