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

|  |  |
| --- | --- |
| C. | AT’N: C. **José de Jesús Chávez Rodríguez** |
| **Jefe de División de la Carrera** | **Jefe de Residencias Profesionales y Servicio Social** |

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO PROYECTADO:** |  |  | Número de Residentes |  |

**Datos de la empresa:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | | | | | | | | | |
| Giro, Ramo:  o 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: | | |  | |

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

Nombre y Firma del alumno(a)