**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TLAJOMULCO.**

DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

RESIDENCIAS PROFESIONALES

 **SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar |  | Tlajomulco de Zúñiga, Jal.  |  | Fecha: |  | 12 de enero de 2022  |
| C. Ana Luisa Garcia Corralejo  |  AT’N: C. Elia Guzmán Parra  |
|  |  |
| Jefe(a) de la Div. de Estudios Profesionales |  Coord. de la Carrera de Agronomia  |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** |  | Prototipo de cámara espectral infrarroja de bajo costo para obtención del índice NDVI |

|  |  |
| --- | --- |
| **OPCION ELEGIDA:** (7) |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO PROYECTADO:** |  | Enero junio 2022 | No. de Residentes | 1 |

**Datos de la empresa:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Tecnologico Nacional de Mexico Campus Tlajomulco |
| Giro, Ramo: o Sector: | Industrial ( ) Servicios ( ) Otro ( ) (11) Público ( X ) Privado ( ) | R.F.C. | TNM140723GFA |
| Domicilio: | KM 10 Carretera a San Miguel Cuyutlan |
| Colonia: | NA | C. P | 45640 | Correo electrónico: | (16) |
| Ciudad:  | (17) | Teléfono(no celular) | (18) |
| Misión de la Empresa: | (19) |
| Nombre del Titular de la empresa: | (20) | Puesto: | (21) |
| Nombre del Asesor Externo: | (22) | Puesto: | (23) |
| Nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Estudiante- Escuela-Empresa | (24) | Puesto: | (25) |

**Datos del Residente:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | (26) |
| Carrera: | (27) | No. de control: | (28) |
| Domicilio: | (29) |
| E-mail: | (30) | Para Seguridad Social acudir |  | ISSSTE ( ) IMSS ( ) OTROS( ) |
| No. De seguridad social: (31) |
| Ciudad: | (32) | Teléfono:(no celular) | (33) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(34)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del estudiante

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
|  | Anotar el nombre de la ciudad o población y estado donde se encuentra ubicado el Instituto Tecnológico |
|  | Anotar la fecha en que se presenta la solicitud. |
|  | Anotar el nombre del Jefe de la División de Estudios Profesionales. |
|  | Anotar el nombre del coordinador de la carrera a la que pertenece el estudiante que solicita la Residencia Profesional. |
|  | Anotar el nombre de la carrera bajo la responsabilidad del coordinador. |
|  | Anotar el nombre del proyecto que se presenta. |
|  | Marcar con una “X”según corresponda. |
|  | Anotar el periodo en el que se desarrollará la residencia profesional. |
|  | Anotar el número de residentes que se requieren para el desarrollo del proyecto. |
|  | Anotar el nombre completo de la empresa que recibirá al estudiante como residente. |
|  | Anotar el Giro ramo o sector de la empresa.  |
|  | Anotar el Registro Federal de Contribuyentes de la empresa. |
|  | Anotar el domicilio donde se encuentra ubicada la empresa. |
|  | Anotar el nombre de la colonia donde se localiza la empresa. |
|  | Anotar el número del código postal que pertenece a la colonia donde se localiza la empresa. |
|  | Anotar el correo electrónico de contacto de la empresa. |
|  | Anotar la ciudad en la que se encuentra ubicada la empresa. |
|  | Anotar el número de teléfono de la empresa, incluir el número de la lada. |
|  | Anotar la misión de la empresa. |
|  | Anotar el nombre de la persona de mayor jerarquía en la empresa. |
|  | Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona de mayor jerarquía. |
|  | Anotar el nombre de la persona que fungirá como asesor externo. |
|  | Anotar el nombre del puesto que ocupa la persona que fungirá como asesor externo. |
|  | Anotar el nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. |
|  | Anotar el nombre del puesto de la persona que firmará el acuerdo de trabajo.Estudiante- Escuela-Empresa |
|  | Anotar el nombre del estudiante que solicita la residencia profesional.  |
|  | Anotar la carrera que cursa el estudiante que solicita la residencia profesional. |
|  | Anotar el número de control del estudiante. |
|  | Anotar el domicilio del estudiante. |
|  | Anotar el correo electrónico del estudiante. |
|  | Marcar Institución de Seguridad Social bajo cuya cobertura se encuentra el residente y número. |
|  | Anotar la ciudad donde radica el estudiante. |
|  | Anotar el número de teléfono del estudiante. |
|  | Firma del estudiante. |