**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. |