**SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES** Hoja 1 de 1

Huatusco de Chicuellar, Ver., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2023

**LIC. ADOLFO RENE ALVAREZ LIMA**

**Jefe del Depto. de Residencias Profesionales y Servicio Social**

Por este medio, me permito solicitar el inicio de mi proceso de Residencia Profesional para el período escolar actual, contando con los siguientes generales:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Proyecto:** |  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opción Elegida:**  |  |

 Banco de Proyectos Propuesta Propia

|  |  |
| --- | --- |
| **Período Proyectado:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **No. de Residentes: \_\_\_** |  |

**Datos de la empresa:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Giro, Ramo: |  *Industrial ( ) Servicios ( ) Otro ( )*  | R.F.C. |  |
| Sector: |  *Público ( ) Privado ( )* |
| Domicilio: |
| Colonia: |  | * + 1. *C. P*
 |  | * + 1. *Fax*
 |  |
| Ciudad:  |  | Teléfono:Celular: |  |
| Misión de la Empresa: |  |
| Nombre del Titular de la empresa: |  | Puesto: |  |
| Nombre del Asesor Externo: |  | Puesto: |  |

**Datos del/la Residente:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Carrera: |  | No. de control: |  |
| Domicilio: |  |
| E-mail: |  | Seguridad Social | IMSS ( ) | ISSSTE ( ) OTROS( ) |
| No. :  |
| Ciudad: |  | Teléfono: |  |
| Celular: |  |

 Sin más por el momento, agradezco la atención al presente.

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

**Firma del alumno/a**

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales del departamento de Residencias Profesionales y Servicio Social del Instituto Tecnológico Superior de Huatusco.