**DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIO SOCIAL**

**EJEMPLO DE SOLICITUD**



**SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | LUGAR: | Apatzingán, Michoacán |
| INSTITUTO TECNOLÓGICO **SUPERIOR DE APATZINGÁN** LUGAR: | FECHA: | 3 de Diciembre del 2019 |
|  |  |
| I.S.C. LUIS RICARDO BELTRAN PEÑALOZA | **JEFE(A) DE CARRERA:** | M.A. MARCO ANTONIO MARTINEZ BARRAGAN |
| JEFE DEL DEPTO. DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIO SOCIAL | **CARRERA:** | INGENIERÍA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES |
|  |  |  |
| **TITULO DE LA RESIDENCIA:** | DESARROLLO DE UN SISTEMA HIBRIDO WEB – MÓVIL PARA EL CONTROL DE PROCESOS DE ENSAMBLAJE DE AUTOMOVILES HONDA |
|  |
| **OPCIÓN ELEGIDA:** | *BANCO DE PROYEC.* | X | *PROPUESTA PROPIA* |  | *PRACTICAS PROF.* |  | *INVESTIGACIÓN* |  |  |
| *ESTANCIA DELFÍN* |  | *INNOVACIÓN* |  | *PROYECTO DUAL* |  | *PROYEC. INTEGRADOR* |  |  |
| **¿IMPACTO AL MEDIO AMBIENTE?:** | *SI* | X | *NO* |  | **DONDE:** | *AGUA* |  | *AIRE*  |  | *SUELO* | X | *FLORA* | X | *FAUNA* |  |
| **EXPLICA BREVEMENTE:** | AHORRO DE CONSUMIBLES COMO TINTA, CD’s, PAPEL, BOLIGRAFOS |
| **PERIODO DE LA RESIDENCIA:** | **ENERO – JULIO 2020** | **NUM. DE RESIDENTES:** | 2 |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE LA EMPRESA / DEPENDENCIA** |  |
| **NOMBRE:** | HONDA AUTOMOVILES INTERNATIONAL. S.A DE C.V | **RFC:** | HONDA999HFR4422 |
| **GIRO O RAMO:** | *INDUSTRIAL* | X | *SERVICIOS* |  | *EDUCATIVO* |  |  | **SECTOR:** | *PÚBLICO*  |  | *PRIVADO* | X |
| **DOMICILIO:** | FRANCISCO I. MADERO #2113 | **COLONIA:** | ADOLFO RUIZ CORTINEZ |
| **CD. Y ESTADO:** | CIUDAD VICTORIA, QUERETARO | **CP.:** | 70610 | **TELEFONO:** | 4531596677 |
| **EMAIL:** | hondamexico@hondainternational.com |
| EMAIL: |  |
| **MISIÓN:** |  |
| Ser una empresa lider a nivel mundial en el diseño y desarrollo de vehiculos con caracteristicas unicas, que integren la tecnología más avanzada del planeta para proveer calidad,rendimiento, confort, seguridad y procesos autosustentables, que convivan con el medio ambiente, potenciando el mercado de los automiles con las mejores propuestas de ultima generación. |
|  | **GRADO PROFESIONAL Y NOMBRE** | **CARGO/PUESTO** |
| **TITULAR DE LA EMPRESA/DEPENDENCIA.** | L.I. FERNANDO BELTRÁN PEAÑLOZA | GERENTE GENERAL |
| **ASESOR(A) EXTERNO(A)** | I.S.C. MARTIN AGUILERA MORFIN | SUPERVISOR DE AREA DE ENSAMBLE |
| **PERSONA QUE FIRMARÁ DOCUMENTOS OFICIALES DE LA RESIDENCIA** | I.S.C. MARTIN AGUILERA MORFIN | SUPERVISOR DE AREA DE ENSAMBLE |



|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE EL/LA ALUMNO(A) RESIDENTE** |   |
| **NOMBRE:** | ANDREA CRISTAL ONTIVEROS DE LA TORRE | **NUMERO DE CONTROL:** | 14020051 |
| **DOMICILIO:** | FRANCISCO I. MADERO #2113 | **COLONIA:** | CENOBIO MORENO |
| **CD. Y ESTADO:** | APATZINGAN, MICHOACÁN | CP.: | 60620 | **TELEFONO:** | 4531596688 |
| **EMAIL:** | al14020051itsa.edu.mx  | **GENERO:** | FEM. | X | MASC. |  |
| **SEGURIDAD SOCIAL:** | IMSS | X | ISSSTE |  | OTROS |  |  | **NUMERO:** | IMSSCRISTALONTOR239342 |

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

 FIRMA DEL ALUMNO RESIDENTE

**NOTA1: LOS FORMATOS , FUENTES, TAMAÑOS, ALINEACIONES Y COLORES EN EL PRESENTE DOCUMENTO NO DEBEN SER MODIFICADOS.**

**NOTA2: ESTE FORMATO DE SOLICITUD DE RESIDENCIAS DEBE SER LLENADOS DIGITALMENTE AL IGUAL QUE TODOS LOS FORMATOS OFICIAL**

 **DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIO SOCIAL**



**SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | LUGAR: | Apatzingán, Michoacán |
| INSTITUTO TECNOLÓGICO **SUPERIOR DE APATZINGÁN** LUGAR: | FECHA: |  |
|  |  |
| I.S.C. LUIS RICARDO BELTRAN PEÑALOZA | **JEFE(A) DE CARRERA:** |  |
| JEFE DEL DEPTO. DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIO SOCIAL | **CARRERA:** |  |
|  |  |  |
| **TITULO DE LA RESIDENCIA:** |  |
|  |
| **OPCIÓN ELEGIDA:** | *BANCO DE PROYEC.* |  | *PROPUESTA PROPIA* |  | *PRACTICAS PROF.* |  | *INVESTIGACIÓN* |  |  |
| *ESTANCIA DELFÍN* |  | *INNOVACIÓN* |  | *PROYECTO DUAL* |  | *PROYEC. INTEGRADOR* |  |  |
| **¿IMPACTO AL MEDIO AMBIENTE?:** | *SI* |  | *NO* |  | **DONDE:** | *AGUA* |  | *AIRE*  |  | *SUELO* |  | *FLORA* |  | *FAUNA* |  |
| **EXPLICA BREVEMENTE:** |  |
| **PERIODO DE LA RESIDENCIA:** | **ENERO – JULIO 2020** | **NUM. DE RESIDENTES:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE LA EMPRESA / DEPENDENCIA** |  |
| **NOMBRE:** |  | **RFC:** |  |
| **GIRO O RAMO:** | *INDUSTRIAL* |  | *SERVICIOS* |  | *EDUCATIVO* |  |  | **SECTOR:** | *PÚBLICO*  |  | *PRIVADO* |  |
| **DOMICILIO:** |  | **COLONIA:** |  |
| **CD. Y ESTADO:** |  | **CP.:** |  | **TELEFONO:** |  |
| **EMAIL:** |  |
| EMAIL: |  |
| **MISIÓN:** |  |
|  |
|  | **GRADO PROFESIONAL Y NOMBRE** | **CARGO/PUESTO** |
| **TITULAR DE LA EMPRESA/DEPENDENCIA.** |  |  |
| **ASESOR(A) EXTERNO(A)** |  |  |
| **PERSONA QUE FIRMARÁ DOCUMENTOS OFICIALES DE LA RESIDENCIA** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE EL/LA ALUMNO(A) RESIDENTE** |   |
|  |
| NOMBRE: |  | NUMERO DE CONTROL: |  |
| DOMICILIO: |  | COLONIA: |  |
| CD. Y ESTADO: |  | CP.: |  | TELEFONO: |  |
| EMAIL: |  | GENERO: | FEM. |  | MASC. |  |
| SEGURIDAD SOCIAL: | *IMSS* |  | *ISSSTE* |  | *OTROS* |  |  | NUMERO: |  |

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

 FIRMA DEL ALUMNO RESIDENTE

*NOTA: EL LLENADO DE LOS FORMATOS DEBERÁ SER EN DIGITAL CON EL EDITOR DE TEXTO PREFERIDO*