**SOLICITUD DE RESIDENCIA PROFESIONAL**

**Lugar: Fecha:**

**C. LEONEL SILVA GONZALEZ AT´N:C.**

**División de Estudios Profesionales Jefe de División**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPCION ELEGIDA:** | **BANCO DE PROYECTOS:** |  | **PROPUESTA PROPIA :** |  | **TRABAJADOR** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO PROYECTADO PARA LA REALIZACIÓN:** |  | **Números de residentes** |  |

**Datos del (la) Residente:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo:** |  |
| **Carrera a la que pertenece:** |  | **No. de control:** |  |
| **Domicilio calle:** |  |
| **Colonia:** |  | **C.P.** |  |
| **Ciudad:** |  | **Teléfono o Celular** |  |
| **e-mail:** |  | **Teléfono de Casa :** |  |

**Datos de la empresa:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Giro, Ramo O Sector** | **Industrial ( ) servicios ( ) publico ( ) privado ( ) otro: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Domicilio calle:** |  |
| **Colonia:** |  | **C.P.** |  |
| **Ciudad:** |  | **Teléfono:** |  |
| **Nombre del (la) titular de la empresa** |  | **Puesto:** |  |
| **Nombre de (la) persona a quien va dirigida la carta de presentación** |  | **Puesto:** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del (la) alumno (a)**