Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo escolar para la realización de la Residencia Profesional:

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

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

Datos de la Empresa:

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** |  |
| **Domicilio:** |  |
| **Fax:** |  | **Tel:** |  |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Asesor Externo:** |  |
| **Puesto:**  |  |

**Necesidades de Residentes:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Perfil (carrera)** | **Con Énfasis** | **No. Estudiantes** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Descripción del Proyecto:**

**Objetivos:**

|  |  |
| --- | --- |
| **General:** |  |
| **Específicos:** |  |
| **Justificación:** |  |

**Descripción de actividades:**

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **Actividad:** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

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

**Nombre y firma del solicitante**