



CARTA COMPROMISO RESIDENCIA PROFESIONAL



DATOS DEL (LA) RESIDENTE

Nombre: _____ Sexo: F () M ()
 Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

No. de control: _____ Esp.: _____ Semestre: _____ % de créditos aprobados _____

Domicilio: _____
 Calle No. Colonia

Teléfono: _____ correo electrónico _____

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre: _____

Domicilio: _____
 Calle y número Colonia Ciudad Estado

Sector: Tipo de empresa:

() De servicio (sector terciario) () Micro (hasta 10 trabajadores)

() De manufactura (sector secundario) () Pequeña (entre 11 y 49 trabajadores)

() De transformación (sector primario) () Mediana (entre 50 y 250 trabajadores)

() Grande (más de 250 trabajadores)

DATOS COMPLEMENTARIOS

Nombre del proyecto: _____

Área de trabajo y/o departamento donde desarrollará su proyecto: _____

Horario de actividades: _____ Días: _____

Inicio: ____ de _____ del _____ / Terminación: ____ de _____ del _____

Nombre del (la) Asesor (a) externo: _____

Puesto: _____ correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Nombre del (la) Asesor (a) interno: _____

Correo electrónico _____

ME COMPROMETO A CUMPLIR CON EL PROGRAMA DE RESIDENCIA PROFESIONAL CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO ESCUELA – EMPRESA Y DE ACUERDO A LOS REGLAMENTOS Y POLÍTICAS DEL TEC CARBONÍFERA.

RESIDENTE

ASESOR/A EXTERNO/A

GESTIÓN TECNOLÓGICA

ASESOR/A INTERNO/A