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:

( ) De servicio (sector terciario)
( ) De manufactura (sector secundario)
( ) De transformación (sector primario)

Tipo de empresa:

( ) Micro (hasta 10 trabajadores)
( ) Pequeña (entre 11 y 49 trabajadores)
( ) 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

_____
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN

_____
ASESOR/A INTERNO/A