



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      Municipio

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

SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN

ASESOR/A INTERNO/A