|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RESIDENCIA PROFESIONAL  (FO-SS-04) | FECHA DE SOLICITUD:(1) |  |
| MATRÍCULA:(2) |  |
| NÚM. DE AFILIACIÓN DEL IMSS:(3) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (4) NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO(A): | | | APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | NOMBRE | | |
|  | |  |  | | |
| (5) CARRERA: | |  | | | | | (6) GRUPO: |  |
| (7) CREDITOS: |  | | | (8) PROMEDIO: | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (9) CORREO ELECTRÓNICO: | |  | | (10) GENERO |  |
| (11) TEL. DE CASA: |  | | (12) TEL. CELULAR: | |  |

DATOS DE LA EMPRESA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (13) NOMBRE DE LA EMPRESA: | |  | | | | | | | | |
| (14) PERFIL ACADEMICO Y NOMBRE DE LA PERSONA A LA QUE SE LE DIRIGIRÁ LA CARTA DE PRESENTACIÓN: | | | | | | | (15) CARGO: | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
| (16) CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO: | | | | | | | (17) FECHA DE INICIO Y DE TERMINO: | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
| 18) DOMICILIO COMPLETO DE LA EMPRESA: | | |  | | | (19) TELÉFONO: | | |  | |
| (20) SECTOR ECONOMICO: | EXTRACTIVAS SERVICIOS COMERCIAL AGROPECUARIA INDUSTRIAL | | | | | | | | | |
| (21) TAMAÑO: | GRANDE MEDIANA PEQUEÑA MICRO FAMIEMPRESA | | | | | | | | | |
| (22) TIPO DE INSTITUCIÓN | FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL ONG I.E I.P | | | | | | | | | |
| (23) RECIBIRÁ BECA/APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE: | | | | SI | NO | | | (24) MONTO: | |  |
|  |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTACIÓN | ENTREGADA  (25) | OBSERVACIONES  (26) |
| COMPROBANTE DE CRÉDITOS Y PROMEDIO (original) |  |  |
| CREDENCIAL DE LA ESCUELA (copia) |  |  |
| CARNET IMSS (copia) |  |  |
| CARTA DE PRESENTACIÓN (acuse firmado por la dependencia) |  |  |
| CARTA DE ACEPTACIÓN (original) |  |  |
| CARTA DE TERMINO (original) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instructivo para llenar el formato:** | | Solicitud de Carta de Presentación para Residencia Profesional (FO-SS-04) | |
| **Objetivo:** | | Elaborar la carta de presentación del(a) estudiante para la empresa en la que desea ingresar para realizar su Residencia Profesional. | |
| **Distribución y destinatario**: | | El formato se llenara con letra de molde o en computadora y se entrega en el Departamento de Servicio Social y Residencia Profesional por parte del(a) estudiante. | |
| **No.** | **Concepto.** | | **Descripción.** |
| 1 | Fecha. | | Se anota día, mes y año en que se elabora el documento. |
| 2 | Matrícula | | Se anota el número de matrícula del(a) estudiante. |
| 3 | No. del IMSS. | | Se anota el número de afiliación al Instituto Mexicano del Seguro Social o el número de registro de cualquier otra dependencia de salud en la que esté afiliado(a). |
| 4 | Nombre | | Se anota el nombre completo del(a) estudiante empezando por apellido paterno, materno y nombre(s) |
| 5 | Carrera | | Se anota la carrera del(a) estudiante |
| 6 | Grupo | | Se anota el grupo del noveno semestre del(a) estudiante |
| 7 | Créditos | | Se anota los créditos del(a) estudiante hasta el octavo semestre |
| 8 | Promedio | | Se anota el promedio que obtuvo el(a) estudiante hasta el octavo semestre |
| 9 | Correo Electrónico | | Se anota el correo electrónico del(a) estudiante |
| 10 | Genero | | Se anota el Género de la (los) estudiante |
| 11 | Teléfono de casa | | Se anota el teléfono de casa del(a) estudiante |
| 12 | Teléfono celular | | Se anota el teléfono celular del(a) estudiante en caso de tenerlo |
| 13 | Nombre completo de empresa | | Se anota el nombre completo de la empresa donde se realizará la Residencia Profesional. Con domicilio completo. |
| 14 | Nombre | | Se anota el nombre del Jefe(a) que está a cargo a quien se dirigirá la carta de presentación (FO-SS-04). |
| 15 | Cargo | | Se anota el cargo del responsable del área. |
| 16 | Correo contacto | | Correo del contacto de la empresa |
| 17 | Fecha de inicio y de termino | | Se anota la fecha de inicio y de termino y esta debe de coincidir con los de mas documentos. |
| 18 | Domicilio | | Se anota el domicilio de la empresa donde se realiza el servicio, para supervisión. |
| 19 | Teléfono | | Se anota el teléfono donde se puedan localizar al responsable la empresa. |
| 20 | Sector Económico | | Se anota que tipo de sector, donde se realizara el servicio. |
| 21 | Tamaño | | Se anota el tamaño de la empresa, donde se realiza el servicio. |
| 22 | Tipo de Institución | | Se anota que tipo de institución. |
| 23 | Apoyo económico | | Se anota si recibe apoyo económico. |
| 24 | Monto | | Se anota el monto que se le brinda. |
| 25 | Entregada | | Se marca con X si fue entregado el documento. |
| 26 | observaciones | | Se marca si hay alguna, observación en la entrega de documentos. |