|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I)DATOS DE LA RESIDENCIA PROFESIONAL | | | | | | | | | |
| Razón Social: | | | | | | | | | |
| Nombre del Asesor Externo: | | Cargo: | | | | | | | |
| Nombre del Asesor Interno: | | Cargo: | | | | | | | |
| Nombre del Proyecto: | | | | | | | | | |
| Fecha de inicio: | | Fecha de término: | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  |
| Fechas de visita de campo (Asignadas por asesor interno): | | | | | | | | | |
| 1a. Visita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | | | | 2da. Visita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
| II)SECTOR ECONÓMICO DE LA EMPRESA: | | | | | | | | | |
| SECTOR PRIMARIO: | Agricultura, ganadería, silvicultura o la explotación forestal, acuicultura, caza, pesca y piscicultura, apicultura y minería o la explotación de minerales | | | | | Especifique: | | | |
| SECTOR SECUNDARIO: | Artesanía, construcción, obtención de la energía, industria | | | | | Especifique: | | | |
| SECTOR TERCIARIO: | Transporte, comunicación, comercio, turismo, sanidad, educación, finanzas, entretenimiento | | | | | Especifique: | | | |
| III)TAMAÑO DE LA EMPRESA | | | | | | | | | |
| (Marque con "X") | | | | | | | | | |
| Microempresa (1-30) | Pequeña (31-100) | | | | Mediana (101-500) | | | Grande (Más de 501) | |

Mediante este documento el Residente se compromete a desarrollar el proceso de Residencia Profesional que le ha sido autorizado en pleno entendimiento de que, conforme a los estatutos que rigen en materia, cualquier desacato, incumplimiento, abandono o reprobación de la misma será causal de baja definitiva; asimismo acepta acatar la normatividad que le sea estipulada por la Empresa, Organismo o Dependencia y a mantener la confidencialidad de la información a la que se le brinde acceso durante el desarrollo de los trabajos encomendados.

**Nombre y firma del alumno**

Alumno de (PROGRAMA EDUCATIVO)

**Nombre y Firma del Asesor Externo**

CARGO DEL ASESOR EXTERNO DENTRO DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA

Sello de la Empresa

**LIC. CARMEN ROJO MONROY**

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS

PROFESIONALES Y SERVICIO SOCIAL

**Nombre y Firma del Jefe de Carrera**

Jefe de (PROGRAMA EDUCATIVO)

Sello de la Jefatura de Carrera

**Nombre y Firma del Asesor Interno**

Docente de (PROGRAMA EDUCATIVO)