



SOLICITUD DE RESIDENCIA PROFESIONAL Externa

Querétaro, Qro. a ____ de _____ del ____ (1)

____ (2)
Jefe(a) de la División de Estudios Profesionales

Atención: C. (3)
Coordinador de la Carrera de ____ (4)

Datos del Residente (5)

Nombre:							
Carrera:				No. de control:			
No. Créditos aprobados:		Semestre que cursa:		Género:			
Calle:				No. Ext.:		No. Int.:	
Colonia:							
Ciudad:						C. P.:	
Correo Electrónico:							
Tel. Particular:				Tel. Celular:			
No. Seguridad Social:		¿Tiene alguna discapacidad?		SI	NO	¿Cuál?	
¿Pertenece a algún grupo indígena?		SI	NO	¿Habla algún dialecto?		SI	NO
						¿Cuál?	

Datos de la Empresa (6)

Razón social:							
R.F.C.:		Sector*:		Tamaño**:			
Domicilio:						C. P.:	
Colonia:				Ciudad:			
Correo electrónico:				Teléfono Fijo:			
Nombre del Titular de la empresa:				Puesto:			



SOLICITUD DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Título del Proyecto (7)

--

Tipo propuesta (8)

Banco de Proyectos	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------

Propuesta propia	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------

Trabajador	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

Periodo de la residencia profesional

Fecha Inicio (9)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fecha término (10)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fecha LIMITE para la entrega del informe técnico en la DEP		
<input type="text"/>	(11)	<input type="text"/>

Datos del asesor externo (12)

Nombre :	<input type="text"/>	Puesto:	<input type="text"/>
Correo electrónico:	<input type="text"/>	Tel. Oficina:	<input type="text"/>

Horario de la residencia profesional (13)

Lunes a Viernes:	<input type="text"/>	Sábado:	<input type="text"/>	Otro:	<input type="text"/>
------------------	----------------------	---------	----------------------	-------	----------------------

Apoyos (14)

Económico mensual	Transporte		Alimentos		Otros
\$	SI	NO	SI	NO	<input type="text"/>

Nombre y firma del residente
(15)





SOLICITUD DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Sector

Industrial	Público	Centro de Investigación
Todas las empresas de capital privado	Instituciones gubernamentales	Instituciones dedicadas a la investigación

****Tabla de la Clasificación de Empresas Mexicanas**

Tamaño de la Empresa	Sector Económico	Rango del Número de Trabajadores	Rango del Monto de Ventas Anuales (MDP)	Tope Máximo Combinado (MDP)
Micro	Todas	Hasta 10	Hasta \$4	\$4.60
Pequeña	Comercio	Desde 11 hasta 30	Desde \$4.01 hasta \$100	\$93
Pequeña	Industria y Servicios	Desde 11 hasta 50	Desde \$4.01 hasta \$100	\$95
Mediana	Comercio	Desde 31 hasta 100	Desde \$100.01 hasta \$250	\$235
Mediana	Servicios	Desde 51 hasta 100	Desde \$100.01 hasta \$250	\$235
Mediana	Industria	Desde 51 hasta 250	Desde \$100.01 hasta \$250	\$250
Grande	Industrial	Desde 251 en adelante	Desde \$250.01 en adelante	--
Grande	Servicio y Comercio	Desde 101 en adelante	Desde \$250.01 en adelante	--

ITQ-AC-PO-007-01

Rev. 1

Av. Tecnológico s/n esq. Mariano Escobedo, Col. Centro, C.P. 76000, Querétaro, Qro., México
Plantel Centro Tel. 01(442) 2274400 Ext. 4406 e-mail: dgtv@mail.itq.edu.mx

Plantel Norte 01(442) 2435554
www.tecnm.mx / www.itq.edu.mx





SOLICITUD DE RESIDENCIA PROFESIONAL

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	Descripción
1	Anotar la fecha en que se presenta la solicitud
2	Anotar el nombre del Jefe de la División de Estudios Profesionales
3	Anotar el nombre del coordinador de la carrera a la que pertenece el estudiante-residente
4	Anotar el nombre de la carrera bajo la responsabilidad del coordinador
5	Anotar los datos del residente
6	Anotar los datos de la empresa
7	Anotar el título o nombre del proyecto
8	Indicar con una X el tipo de propuesta seleccionada
9	Indicar día, mes y año de inicio de Residencia Profesional.
10	Indicar día, mes y año de término de Residencia Profesional.
11	Indicar día, mes y año del reporte final de la Residencia Profesional.
12	Anotar los datos del asesor externo.
13	Anotar el horario de la Residencia Profesional.
14	Anotar tipo de apoyo que recibe el residente.
15	Anotar el nombre del residente y firmar

ITQ-AC-PO-007-01

Rev. 1

Av. Tecnológico s/n esq. Mariano Escobedo, Col. Centro, C.P. 76000, Querétaro, Qro., México
Plantel Centro Tel. 01(442) 2274400 Ext. 4406 e-mail: dgtv@mail.itq.edu.mx

Plantel Norte 01(442) 2435554
www.tecnm.mx / www.itq.edu.mx

