



## INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO

### Cédula de Registro de Proyecto para Residencias Profesionales

#### ***Datos generales de la Empresa y/o Institución.***

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Domicilio:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono (s): \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Nombre del Director General de la Empresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre del proyecto a realizar por parte del alumno: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Área específica para la Residencia Profesional: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre y cargo de la persona que fungirá como responsable directo (asesor) del (los) alumno (s) dentro de la empresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Objetivo del proyecto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Problemática a resolver: \_\_\_\_\_

---

---

Funciones específicas a realizar por parte del estudiante: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Número de estudiantes que participarán: \_\_\_\_\_

Horario y días requeridos: \_\_\_\_\_

Beneficios (resultados esperados) que tendrá la empresa con la participación del proyecto: \_\_\_\_\_

---

---

---

Observaciones: \_\_\_\_\_

---

---

Fecha y lugar: \_\_\_\_\_

Nombre del responsable del proyecto por parte de la Empresa: \_\_\_\_\_

---

Firma: \_\_\_\_\_

Sello de la empresa.