**BASES DE CONCERTACIÓN**

**DATOS DEL ALUMNO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO:** |  | **EDAD:** |  | **SEXO:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIRECCIÓN:** |  | **TELÉFONO:** |  |
|  |  |  |  |
| **CARRERA:** |  | **SEMESTRE:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. CONTROL:** |  | **E-MAIL INSTITUCIONAL:** |  |

x

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TRÁMITE:** | SERVICIO SOCIAL |  | RESIDENCIA PROFESIONAL |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° DE SEGURO FACULTATIVO:** |  | **POLIZA:** |  |

**DATOS DE LA EMPRESA, ORGANISMO O DEPENDENCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE:** |  | | | | | | | |
| **GIRO:** | |  | | | | | | |
| **DOMICILIO:** | | |  | | | | | |
| **ÁREA DE SERVICIO SOCIAL Y/O RESIDENCIA PROFESIONAL:** | | | | | | |  | |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL ÁREA:** | | | | |  | | | |
| **NOMBRE DEL PROYECTO O ÁREA ASIGNADO:** | | | | | |  | | |
| **FECHA DE INICIO:** | | | | 29 de julio de 2024 | | | **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 29 de enero de 2025 |

ME COMPROMETO A CUMPLIR CON ESTA RESIDENCIA PROFESIONAL Y/O SERVICIO SOCIAL CONFORME A LO ESTABLECIDO POR EL PLAN ESCUELA-EMPRESA Y DE ACUERDO A LOS REGLAMENTOS Y POLÍTICAS ESTIPULADAS POR EL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE HUAUCHINANGO O DEPENDENCIA.

HUAUCHINANGO PUE. A 17 DE JULIO DE 2024

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **(NOMBRE, FIRMA Y SELLO)**  **REPRESENTANTE DE LA DEPENDENCIA** | **(NOMBRE COMPLETO, FIRMA)**  **PRESTANTE** | **MTRO. ARMANDO TORRES CRUZ**  **DIRECTOR GENERAL**  **DEL ITS HUAUCHINANGO** |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DEPTO. DE GESTIÓN TECNOLÓGICA** |  |

Rev. 0