**DIRECCIÓN ACADÉMICA**

Pegar foto

Aquí

DIVISIÓN DE CONTADURÍA PÚBLICA

Fecha:

Periodo escolar:

**Datos generales**

Nombre del alumno:

Matrícula: Teléfono

Domicilio particular:

Correo Electrónico:

% de créditos cumplidos:

**Datos de la empresa donde se realizará la residencia profesional**

Nombre de la empresa:

Giro: Teléfono

Dirección:

Horario en que se realizará la residencia profesional:

Nombre y cargo de la persona a quien deberá dirigirse la documentación:

**Datos del proyecto**

Nombre del proyecto a realizar:

Número de personas que participarán: ( ) (No más de 4 participantes)

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE | CARRERA |
|   |   |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Beneficios que obtendrá la empresa:

Asesor por parte de la empresa:

Asesor por parte del TESE:

(Esta área será llenada por el Comité de Residencias Profesionales)

|  |
| --- |
| **Vo. Bo. COMITÉ DE RESIDENCIAS PROFESIONALES** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **NOMBRE Y FIRMA** |  | **NOMBRE Y FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **NOMBRE Y FIRMA** |  | **NOMBRE Y FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |