



Instituto Tecnológico Superior de Ébano, S.L.P.

SOLICITUD DE RESIDENCIAS PROFESIONALES

Lugar ÉBANO, S.L.P. Fecha: _____
M.T.A. Héctor José González Martínez
Subdirección Académica

NOMBRE DEL PROYECTO:	
----------------------	--

OPCIÓN ELEGIDA:			
Banco de Proyectos		Propuesta propia	Trabajador

PERIODO PROYECTADO:		Número de Residentes	1
---------------------	--	----------------------	---

Datos de la empresa:

Nombre:	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE EBANO, S.L.P.		
Giro, Ramo: o Sector:	Industrial () Público (x)	Servicios () Privado ()	Otro () R.F.C.
Domicilio:			
Colonia:		C. P	Fax
Ciudad:		Teléfono (no celular)	
Nombre del Titular de la empresa:		Puesto:	
Nombre del Asesor Externo:		Puesto:	
Nombre de la persona que firmará el acuerdo de trabajo. Estudiante- Escuela-Empresa		Puesto:	

Datos del Residente:

Nombre:			
Carrera:		No. de control:	171SC002
Domicilio:			
E-mail:		Para Seguridad Social acudir	IMSS (x) ISSSTE () OTROS ()
Ciudad:		Teléfono:	

Firma del estudiante



“2024, Año del Bicentenario del Congreso Constituyente del Estado de San Luis Potosí”

Manuel Gómez Morín s/n Colonia Aviación, C.P.79140, Ébano, San Luis Potosí.
Tel. (845) 263-5562 y (845) 263-2740 E-mail: dir_debano@tecnm.mx
tecnm.mx | ebano.tecnm.mx



2024
AÑO DEL
Felipe Carrillo
PUERTO
GOBIERNO DEL ESTADUQUERO
REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR
DEL MAYAB