INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LAS AMÉRICAS

RESIDENCIA ACADÉMICA

Control de Entrega de Documentos y Requisitos

Código Documental:	FO-OP-63	Versión:	0	Fecha de actualización:	11-Apr-23	Página:	1 de 1

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

Fecha de Entrega ___ - ___ - ___ (DÍA / MES / AÑO) Periodo Académico C - ____

I) Datos Personales

APELLIDO(S):

NOMBRE(S):

II) Carrera o Plan de Estudio:

- ☐ MANUFACTURA AUTOMATIZADA
- ☐ REDES DE INFORMACION
- ☐ SONIDO
- ☐ MECATRONICA
- ☐ MULTIMEDIA
- ☐ SEGURIDAD INFORMATICA
- ☐ ANALÍTICA Y CIENCIA DE LOS DATOS
- ☐ ENERGÍAS RENOVABLES

III) Matrícula: ____ - ____

- ☐ DESARROLLO DE SOFTWARE
- ☐ DISEÑO INDUSTRIAL
- ☐ MANUFACTURA DE DISPOSITIVOS MEDICOS
- ☐ SIMULACIONES INTERACTIVAS y VIDEOJUEGOS
- ☐ TELECOMUNICACIONES
- ☐ INTELIGENCIA ARTIFICIAL
- ☐ INFORMÁTICA FORENSE

IV) DOCUMENTACION REQUERIDA PARA LA ENTREGA //PARA USO INTERNO DE LA RESIDENCIA

- ☐ 2 fotos 2x2
- ☐ Copia del seguro Médico Vigente
- ☐ Certificado de No Antecedentes Penales
- ☐ Referimiento Interno aprobado por el Dpto. de Orientación
- ☐ Constancia de Asistencia a la Ambientación
- ☐ Copia de Cédula
- ☐ Certificado Médico Firmado y Sellado
- ☐ Descargo firmado (si es menor de edad)
- ☐ Copia de Cédula del Padre o Tutor (si es menor de edad)
- ☐ Selección de Asignaturas

V) OBSERVACIONES y/o COMENTARIOS

Firma del Residente

Firma del Representante de la Residencia