

ACUERDO TRIPARTITA DE RESIDENCIA PROFESIONAL, QUE CELEBRAN: EL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DEL SUR DEL ESTADO DE YUCATÁN, EN LO SUCESIVO “EL ITSSY” REPRESENTADO POR EL LIC. DIEGO FRANCISCO SOSA ONTIVEROS, ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL. EN LO SUCESIVO (“el nombre de la empresa o la institución gubernamental”) REPRESENTADA POR _____ RESPONSABLE DE _____ Y EL C. _____ (nombre del alumno) _____ EN LO SUCESIVO “EL ALUMNO RESIDENTE” AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES

I EL I.T.S.S.Y. DECLARA:

- I.1 Que es una institución educativa dotada de personalidad jurídica y patrimonio descentralizados, creada por el decreto No. 162 del 6 de Octubre de 1998, emitido por el Congreso Constitucional del Estado libre y soberano de Yucatán.
- I.2 Que tiene entre sus fines, preparar profesionistas de nivel superior en las especialidades de las Ingenierías: Industrial, Bioquímica, Sistemas Computacionales, Gestión Empresarial y Desarrollo Comunitario, que requiera el desarrollo del Estado, así como realizar investigación científica y tecnológica, vinculando sus actividades con el sector productivo de bienes y servicios.
- I.3 Que posee los recursos técnicos y administrativos adecuados, para cumplir con los objetivos y alcances del programa de Residencias profesionales objeto de este convenio.
- I.4 Que el domicilio legal para efectos de este convenio es: Carretera Muna-Felipe Carrillo Puerto tramo Oxkutzcab-Akil Km. 41+400, en Oxkutzcab, Yucatán. C.P. 97880, teléfonos (997) 975-09-09 Fax (997) 975-09-10.

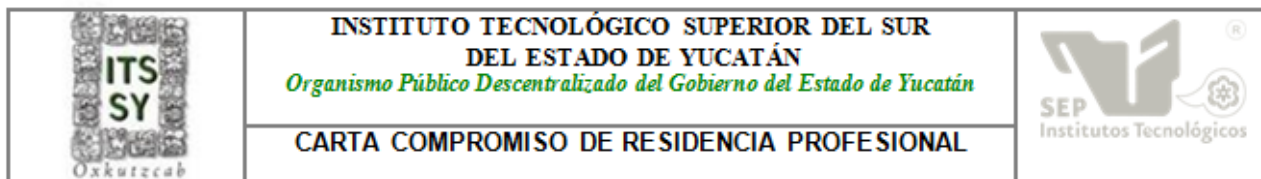
II LA (nombre de la empresa o la institución) DECLARA:

- II.1 Que posee los recursos técnicos y administrativos adecuados, para cumplir con los objetivos y alcances del programa de Residencias Profesionales objeto de este convenio.
- II.2 Que el domicilio legal para efectos de este convenio es: (domicilio empresa).

IMPORTANTE PONER LO COMPLETO

III. EL ALUMNO DECLARA:

- III.1 Que es alumno regular del I.T.S.S.Y. con matrícula N° _____ de la carrera de Ingeniería _____ y cumple con el requisito de haber aprobado el 80% del total de los créditos del plan de estudios de la carrera.



para cubrir los gastos inherentes al desarrollo de sus funciones de la Residencia Profesional. (Opcional).

7. La (nombre de la empresa o de la dependencia), proporcionará toda la información requerida y facilidades al alumno residente, para la realización del proyecto propuesto, cuyo plan de trabajo ha sido autorizado previamente. Asimismo, hará la inducción del alumno residente a la (nombre de la empresa o de la dependencia) y le proporcionará las instrucciones y equipo de seguridad necesarios.
8. El I.T.S.S.Y. designa al C. _____ a través de la Academia de Ingeniería _____, como profesor asesor del alumno residente, quien tendrá bajo su responsabilidad las funciones siguientes.
 - a. Asesorar a los alumnos residentes en la solución de problemas y explicación de temas relacionados con el avance del proyecto.
 - b. Supervisar y evaluar las actividades que realiza el residente en el centro de trabajo.
 - c. Analizar conjuntamente con el residente, las evaluaciones que hagan los asesores externos respecto a su desempeño.
 - d. Modificar o ajustar los programas iniciales de trabajo, cuando sea requerido para el adecuado desarrollo del proyecto.
 - e. Asesorar a los residentes en la elaboración de su informe final.
 - f. Asignar la calificación final de desempeño del alumno en su residencia.
9. El I.T.S.S.Y. proporcionará al alumno residente un seguro de accidentes, que le otorga el derecho de atención médica en clínicas particulares de la ciudad Mérida, por cualquier accidente que le ocurra al alumno durante el desarrollo de sus actividades académicas. Asimismo, el alumno residente dispone de los servicios que proporciona el I.M.S.S. a los estudiantes.
10. Los casos no previstos o modificaciones al presente convenio, deberán ser tratados y resueltos por las partes firmantes.

Las partes enteradas del contenido y alcance de las cláusulas del presente convenio, lo firman por triplicado en la ciudad de Oxkutzcab, Yucatán a **17 de Agosto de 2015.**

(nombre de la Empresa o Dependencia)

Por el I.T.S.S.Y.

Alumno residente

NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE

**LIC. DIEGO FRANCISCO SOSA ONTIVEROS
ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL**

NOMBRE DEL ALUMNO