



DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

REPORTE PARCIAL DE AVANCES DE PROYECTOS DE RESIDENCIAS PROFESIONALES

NOMBRE DEL RESIDENTE: _____

No. DE CONTROL: _____ CARRERA: _____

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: _____

NOMBRE DE ASESORES: _____ EXTERNO _____ INTERNO _____

No. DE REPORTE 1° 2° FINAL

FECHA DE ELABORACIÓN: _____ FECHA DE ENTREGA: _____ (No llenar)

ASESOR DOCENTE: _____

% DE AVANCE DEL PROYECTO: _____

DE _____ DESGLOSE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIÓDO A _____

REUNIONES:

ASESOR EMPRESA Y ASESOR DOCENTE _____

ASESOR DOCENTE Y RESIDENTE _____

ENTREGA DE REPORTES:

1° DEL 1 AL 5 DE MARZO
 2° DEL 19 AL 23 DE ABRIL
 FINAL 31 DE MAYO AL 3 DE JUNIO

NOTA: Anexa copia del calendario de actividades del proyecto al INICIO DE TUS RESIDENCIAS

FIRMA RESIDENTE

FIRMA DEL ASESOR DE LA EMPRESA

FIRMA DEL ASESOR DOCENTE