**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CANCÚN**

MODALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MECANISMOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TEMA:**

POR SU VALIOSA PARTICIPACIÓN COMO INSTRUCTORA DEL CURSO:

“SEGURIDAD Y PREVENCIÓN”

DENTRO DEL PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIÓN 2019 LLEVADO A CABO DEL

1 AL 5 DE JULIO, 2019 CON UN TOTAL DE 30 HORAS

NOMBRE:

NO. DE CONTROL:

CARRERA:

NOMBRE DE LA EMPRESA:

Cancún, Quintana Roo, México a 07 de Junio de 2019

**FORMATO GUIA DE PROPUESTAS DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

**ÍNDICE**

1. INFORMACIÓN DEL PROYECTO 3
2. **DELIMITACIÓN3**
3. **OBJETIVOS 3**
4. JUSTIFICACIÓN 3
5. **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES4**
6. **DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES 5**
7. LUGAR DONDE SE REALIZARÁ EL PROYECTO6
8. **INFORMACIÓN SOBRE LA EMPRESA, ORGANISMO O DEPENDENCIA PARA LA QUE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO…………………………………………………………………...6**

# 

1. **NOMBRE Y OBJETIVO DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:**  **OBJETIVO GENERAL:** |

1. **DELIMITACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

|  |
| --- |
|  |

1. **JUSTIFICACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

1. **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **MES 1** | **MES 2** | **MES 3** | **MES 4** | **MES 5** | **MES 6** |
| **1.** | BD21301_  18- ENE |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  | **BD21297_**  **18-JUN** |

* **INDIQUE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES Y MENCIONE LOS DIAS DEL MES EN QUE SE REALIZARAN**

**BD21301_ INDIQUE EL DIA PROBABLE DE INICIO**

**BD21297_ INDIQUE LA FECHA PROBABLE DE TERMINACION**

### DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES

|  |
| --- |
| **BD15061_ ACTIVIDAD 1:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **BD15061_ ACTIVIDAD 2:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **BD15061_ ACTIVIDAD 3:** |
|  |
|  |
|  |
| **BD15061_ ACTIVIDAD 4:** |
|  |
|  |
|  |
| **BD15061_ ACTIVIDAD 5:** |
|  |
|  |
|  |
| **BD15061_ ACTIVIDAD 6:** |
|  |
|  |
|  |

### LUGAR DONDE SE REALIZARÁ EL PROYECTO.

LOGO DE LA EMPRESA

**NOMBRE DE LA EMPRESA**

### INFORMACIÓN SOBRE LA EMPRESA, ORGANISMO O DEPENDENCIA PARA LA QUE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO.

**INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA**

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** |
| **GIRO:** |
| **DIRECCIÓN:** |
| **TELÉFONO(S) :** |
| **FAX:** |
| **E-MAIL:** |
| **CIUDAD: MUNICIPIO:** |

#### ÁREA O DEPARTAMENTO EN DONDE SE VA A REALIZAR EL PROYECTO

**ÁREA O DEPARTAMENTO:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

DIVISIÓN:

|  |
| --- |
|  |

### ORGANIGRAMA DEL ÁREA O DEPARTAMENTO

**NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL ÁREA O DEPARTAMENTO:**

|  |
| --- |
|  |

**CARGO DE LA PERSONA RESPONSABLE:**

|  |
| --- |
|  |