



**PROYECTOS DE RESIDENCIA PROFESIONAL
INGENIERÍAS**

ASESOR INTERNO

ASESOR EXTERNO

EMPRESA:

TELÉFONO:

ALUMNO (S):

NOMBRE DEL PROYECTO:

NUM. CONTROL:

CARRERA:

TELÉFONO:

No. DE VISITAS A REALIZAR EN LA EMPRESA:

No. DE ASESORIAS A REALIZAR EN EL SEMESTRE:

PERIODO DE RESIDENCIA:

FECHA DE ENTREGA DEL INFORME FINAL DEL ALUMNO:

PROPUESTA:

APROBADO

NO-APROBADO

CANCELADO

OBSERVACIONES:

SI HAY CAMBIO DE NOMBRE PONER AQUÍ EL NOMBRE CORRECTO, SI HAY CANCELACIÓN MENCIONAR EL POR QUÉ PORFAVOR

NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR INTERNO

