





Instituto Tecnológico de Cancún

Subdirección Académica Departamento de Ciencias Económico-Administrativas

PROYECTOS DE RESIDENCIA PROFESIONAL CIENCIAS ECONÓMICO – ADMINISTRATIVA

ASESOR INTERNO	ASE	ESOR EXTERNO
EMPRESA:		TELÈFONO:
ALUMNO (S):		
NOMBRE DEL PROYECTO:		
NUM. CONTROL:	CARRERA:	TELÈFONO:
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 ALUMN	0:
PROPUESTA: AP	ROBADO NO-APROBADO	CANCELADO
OBSERVACIONES: SI HAY CAMBIO DE NOMBRE PON QUÉ PORFAVOR	IER AQUÍ EL NOMBRE CORRECTO, SI HAY CA	NCELACIÓN MENCIONAR EL POR

NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR INTERNO











