**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE PEROTE**

SUBDIRECCIÓN ACADEMICA

RESIDENCIAS PROFESIONALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ene-Jun** | **Ago-Dic** | **Año** |
| |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |

(1)

(2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Proyecto:** | |  | | --- | | (3) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Área o Depto. de Residencia** | |  | | --- | | (4) | |

**Datos de la Empresa**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | |  | | --- | | (5) | | | | |
| **Domicilio** | |  | | --- | | (6) | | | | |
| **Ciudad** | |  | | --- | | (7) | | **Teléfono y extensión** | |  | | --- | | (8) | |  | |

**Del Asesor Externo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | | |  | | --- | | (9) | | **Puesto** | | |  | | --- | | (10) | | |
| **E-mail** | |  | | --- | | (11) | | | | **Teléfono** | | |  | | --- | | (12) | | |

**Datos del Residente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | |  | | --- | | (13) | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carrera** | |  | | --- | | (14) | | **No. Control** | |  | | --- | | (15) | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **E-mail** | |  | | --- | | (16) | | **Tel**  **casa** | |  | | --- | | (17) | | **Tel**  **Celular** | |  | | --- | | (18) | |

**Del Proyecto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antecedentes** | |  | | --- | | (24)  (23)  (22)  (21)  (20)  (19) | |
| **Problemas por resolver** | |  | | --- | |  | |
| **Objetivos** | |  | | --- | |  | |
| **Fundamento Teórico (Herramientas, Técnicas, Métodos a utilizar, etc.)** | |  | | --- | |  | |
| **Justificación** | |  | | --- | |  | |
| **Beneficios esperados** | |  | | --- | |  | |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES (25) |  | Semanas (26) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** |
|  | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nota: Son 4 meses (16 semanas) de proyecto y los últimos dos meses de resultados (18 semanas en total). Al 6° mes, debe estar liberado por la empresa y evaluado por el Tecnológico, y finalmente entrega del proyecto de RP terminado. (De acuerdo al Calendario Institucional proporcionado)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(27)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(28)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(29)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del estudiante Firma del Asesor Externo o Rep. Empresa Firma del Jefe de División de PE

**OBSERVACIONES DE LA ACADEMIA DE LA CARRERA PARA EL (LA) ALUMNO (A), RESPECTO A LAS ADECUACIONES O CORRECCIONES DEL PROYECTO Y DICTAMEN FINAL DE AUTORIZARSE O NO SON:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(30)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del presidente de academia**

**Hace constar que se revisó el presente documento**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
|  | Anotar con una **X** el semestre en el que se va a realizar la Residencia |
|  | Anotar el año con 4 dígitos en el que se va a realizar la Residencia ejemplo 2020 |
|  | Anotar el Nombre del Proyecto de Residencia |
|  | Anotar el área o Departamento de la empresa u organismo donde se va a realizar la Residencia |
|  | Anotar el nombre de la empresa u organismo donde se va a realizar la Residencia |
|  | Anotar el domicilio de la empresa u organismo donde se va a realizar la Residencia |
|  | Anotar la Ciudad donde se encuentra la empresa u organismo donde se va a realizar la Residencia |
|  | Anotar con 10 dígitos el número del teléfono y la extensión de la empresa u organismo donde se va a realizar la Residencia |
|  | Anotar el nombre de la persona que fungirá, por parte de la empresa u organismo, como asesor externo |
|  | Anotar el puesto que el asesor externo tiene dentro de la empresa u organismo donde se realizara la Residencia |
|  | Anotar la dirección de correo electrónico que tiene el asesor externo |
|  | Anotar con 10 dígitos el número de teléfono no celular que tiene el asesor externo |
|  | Anotar el nombre del estudiante-residente |
|  | Anotar la carrera en la que está inscrito el estudiante-residente |
|  | Anotar el número de control del estudiante-residente |
|  | Anotar la dirección de correo electrónico del estudiante-residente |
|  | Anotar el teléfono de casa o de algún lugar donde se pueda dejar un mensaje al estudiante-residente |
|  | Anotar el teléfono celular del estudiante-residente |
|  | Describir los antecedentes que tiene el problema a resolver a través de la Residencia Profesional |
|  | Describir el problema a resolver a través de la Residencia Profesional |
|  | Describir el o los objetivos que se pretenden alcanzar en el proyecto de Residencia Profesional |
|  | Describir el fundamento teórico que sustentara el proyecto de Residencia Profesional |
|  | Describir la justificación de la realización del proyecto de Residencia Profesional |
|  | Describir los beneficios que la empresa u organismo tendrá con la realización del proyecto de Residencia Profesional |
|  | Describir las actividades que el residente realizara en un plazo de 16 semanas, si es necesario puede incluir más columnas que significan semanas |
|  | Marcar con una X el tiempo en semanas en las que planea realizar cada una de las actividades |
|  | Firma del estudiante |
|  | Firma del Asesor Externo |
|  | Firma del jefe de división del PE |
|  | Firma del Presidente de academia que avala la revisión del anteproyecto |

