**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TLAJOMULCO.**

DEPARTAMENTO DE... (1)

**DICTAMEN DE ANTEPROYECTOS DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SEMESTRE | FEB - JUN | (14) |
| AGO - DIC | (14) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No**  **(2)** | No. CONTROL **(3)** | **NOMBRE DEL ESTUDIANTE**  **(4)** | **S**  **(5)** | **ANTEPROYECTO**  **(6)** | **EMPRESA**  **(7)** | **ASESORES (8)** | | **DICTAMEN**  **(9)** | **CORREO ELEC. DEL ESTUDIANTE**  **(10)** |
| **INTERNO** | **EXTERNO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Tlajomulco de Zúñiga a (11)

En caso que uno o mas Anteproyectos sean rechazados se elaborara otro registro unicamente con los anteproyectos redictaminados

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (12) | (13) | (14) |
| NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DE ACADEMIA  Propone | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DEL DEPTO. ACADEMICO  Valida | NOMBRE Y FIRMA DEL SUBDIRECTOR ACADEMICO  Vo. Bo. |

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  | Anotar nombre del Departamento correspondiente. |
|  | Anotar el número consecutivo de Anteproyecto Evaluado. |
|  | Anotar el número de control del Estudiante candidato a Residente. |
|  | Anotar nombre completo del Estudiante: apellido paterno, materno y nombre (s). |
|  | Anotar el género del Estudiante: H Hombre o M Mujer. |
|  | Anotar el nombre completo del Anteproyecto. |
|  | Anotar el nombre completo de la empresa |
|  | Anotar el nombre del Asesor Interno y Asesor Externo. |
|  | Anotar el Dictamen del Anteproyecto. Ej. ACEPTADO o RECHAZADO. |
|  | Anotar el correo electrónico del estudiante para su contacto. |
|  | Anotar la fecha en que se elaboró el dictamen de proyectos de Residencia Profesional. |
|  | Nombre y firma del Presidente de Academia correspondiente. |
|  | Nombre y firma del Jefe del Departamento Académico correspondiente. |
|  | Nombre y firma del Subdirector Académico. |
|  | Anotara el año en el semestre correspondiente. |