**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE… (1)**

DEPARTAMENTO DE... (2)

**DICTAMEN DE ANTEPROYECTOS DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SEMESTRE | ENE - JUN | (15) |
| AGO - DIC | (15) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUM.**  **(3)** | CONTROL **(4)** | **NOMBRE DEL(LA) ESTUDIANTE**  **(5)** | **S**  **(6)** | **ANTEPROYECTO**  **(7)** | **EMPRESA**  **(8)** | **ASESORES(AS) (9)** | | **DICTAMEN**  **(10)** | **FECHA DE DICTAMEN**  **(11)** |
| **INTERNO(A)** | **EXTERNO(A)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

INSTRUCTIVO

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  | Anotar nombre del Instituto Tecnológico. |
|  | Anotar nombre del Departamento correspondiente. |
|  | Anotar el número consecutivo de Anteproyecto Evaluado. |
|  | Anotar el número de control del(la) Estudiante candidato(a) a Residente. |
|  | Anotar nombre completo del(la) Estudiante: apellido paterno, materno y nombre (s). |
|  | Anotar el sexo del(la) Estudiante: H Hombre o M Mujer. |
|  | Anotar el nombre completo del Anteproyecto. |
|  | Anotar el nombre completo de la empresa |
|  | Anotar el nombre del(la) Asesor(a) Interno(a) y Asesor(a) Externo(a). |
|  | Anotar el Dictamen del Anteproyecto. Ej. ACEPTADO o RECHAZADO. |
|  | Anotar la fecha cuando se llevo a cabo el dictamen del anteproyecto |
|  | Nombre y firma del(la) presidente(a) de Academia correspondiente. |
|  | Nombre y firma del(la) jefe(a) del Departamento Académico correspondiente. |
|  | Nombre y firma del(la) subdirector(a) Académico(a). |
|  | Anotara el año en el semestre correspondiente. |