ESTRUCTURA DEL REPORTE PRELIMINAR DE RESIDENCIA

PROFESIONAL

1. **DATOS GENERALES DEL ALUMNO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| N° de control: | FOTO |
| Carrera: |  |
| E-Mail: |  |
| Teléfonos de localización: |  |
| Semestre en que cursa la Residencia Profesional: |  |
| Materias pendientes por cursar: |  |

1. **LUGAR DONDE SE REALIZARÁ EL PROYECTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de la Empresa o dependencia: |  |  |
| Área: |  |  |
| Dirección: |  |  |
| Teléfonos: |  |  |
| Asesor Externo: |  |  |
| Puesto: |  |  |
| E-Mail: |  |  |
| Teléfonos de contacto: |  |  |
| Horarios de contacto: |  |  |
| Firma y sello del Asesor: |  |  |
| Tiempo Estimado de Residencia    Fecha de Inicio:  Fecha de Terminación: | | |
| Cubriendo un mínimo de 500 horas, de con horas diarias.    **No. de horas**  **Días de la semana** | | |

**Vo.Bo. del (la) Jefe(a) de División del Programa Educativo**

**3. NOMBRE Y OBJETIVO DEL PROYECTO**

Nombre completo del Proyecto:

1. **DELIMITACIÓN**
2. **OBJETIVOS**
3. **JUSTIFICACIÓN**
4. **CRONOGRAMA PRELIMINAR DE ACTIVIDADES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** |  | **MES 1** | **MES 2** | **MES 3** | **MES 4** | **MES 5** | **MES 6** |
|  | P |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |
|  | P |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |
|  | P |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |
|  | P |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |
|  | P |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |

**P: Planeado**

**R: Resultado**

1. **DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES**
2. INFORMACIÓN SOBRE LA EMPRESA, ORGANISMO O DEPENDENCIA PARA LA QUE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO