**Universidad Tecnológica del Centro de Veracruz**



**Dirección Académica**

**Bitácora de Proyecto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Organización donde se desarrollará el Proyecto: | Universidad Tecnológica Del Centro De Veracruz. | | | |
| Nombre del Proyecto: | Smart Parking | | | |
| Objetivo del Proyecto: | Desarrollar una aplicación móvil para la gestión de parquímetros. | | | |
|  |  | | |  |
|  | No. |  | | Programa Educativo,  Grado y Grupo |
| Nombre de los integrantes del equipo: | 1 | Hernández Hernández Pedro | | Ingeniería en Tecnologías de la Información.  ITI 7A DZ |
| 2 | Martínez Valdés Alejandro | |
| 3 | Ramírez García Alan Hernán | |
| 4 | Ruiz Cruz Cristopher Mario | |
| 5 | Sosa Rincón Daniel Isaac | |
| 6 |  | |
|  |  | |  | |
| Nombre de los profesores que asesoran el proyecto |  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Criterios de Evaluación | Ponderación (%) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total** | **100%** |  |  |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Reunión No.** | **Fecha**  **dd/mm/aa** | **Registro de acciones, hallazgos, acuerdos y compromisos.** | **No.**  **Alumno** | **Competencias** | | | | | | | | | | | |
| **Instrumentales** | | | | **Interpersonales** | | | | **Sistémicas** | | | |
| Organización | Comunicación | Solución de Problemas | Planificación | Trabajo en Equipo | Compromiso Ético | Habilidad para Interrelacionarse | Automotivación | Creatividad | Espíritu Emprendedor | Capacidad Innovadora | Desarrollo de la Calidad |
| **1**  O  E | 18/09/17 | Modificación del plan de negocios | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Retroalimentación** | |  | | | | | | **Nombre y firma de profesor** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **2**  O  E | 21/09/17 | Revisión de la aplicación móvil. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Retroalimentación** | |  | | | | | | **Nombre y firma de profesor** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |