

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO Instituto Tecnológico de Oaxaca



CRONOGRAMA DE PROYECTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES

REG-8510-39 Rev.01

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA DEPARTAMENTO DE SISTEMAS Y COMPUTACIÓN

ESTUDIANTE: ADELAIDA MOLINA REYES NÚMERO DE CONTROL: 15161377

NOMBRE DEL PROYECTO: SISTEMA DE PUNTO DE VENTA Y E-COMMERCE PARA LAS SUCURSALES DE FARMACIA GI S.A. DE C.V EN ZIMATLÁN DE ÁLVAREZ, OAXACA

EMPRESA: FARMACIAS GI S.A. DE C.V.

ASESOR EXTERNO: DRA. LEICY CÓRDOVA HERRERA. ASESOR INTERNO: GABRIELA AGUILAR ORTIZ

PERIODO DE REALIZACIÓN DE LA RESIDENCIA: 27 DE SEPTIEMBRE DE 2020 - 27 DE MARZO DE 2021

ACTIVIDAD (Registrar las que haya incluido en el Proyecto de Residencias)	Semanas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
MODULO DE INVENTARIO	P R																								
MODULO DE EMPLEADOS	P R																								
MODULO DE USUARIOS	P R																								
MODULO DE CLIENTES Y CARTERA VENCIDA DE CLIENTES	P R																								
MODULO DE COMPRAS	P R																								
MODULO DE VENTA	P R					F																			
MONITOREO DE LOS PRODUCTOS	P R																								
MODULO CONTROL DE INVENTARIO RÁPIDO	P R					+																			
MODULO DE REPORTES	P R																								
MODULO CATALOGO DE PRODUCTOS	P R				L	1																			
MODULO SECCION DE CONTENIDO	P R																								



TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO Instituto Tecnológico de Oaxaca



CRONOGRAMA DE PROYECTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES

REG-8510-39 Rev.01

MODULO INSCRIPCION CLIENTE		P																			
		R																			
MODULO CARRITO DE COMPRAS		P																			
		R																			
MODULO DE COTIZACION		P																			
		R																			
MODULO DE MEDIOS DE PAGO	P																				
		R																			
MODULO DE HISTORIAL DE PEDIDOS		P																			
		R																			
MODULO SEGUIMIENTO DE PEDIDOS		P																			
		R																			
OBSERVACIONES	Vo.Bo.	-								,									•		
	GABRIELA AGU	ILAR ORTIZ																			
Firma Asesor Interno																					
	Elaboró												I	Revi	só_						
	LW													7)	T	7					
													()	냆	έu\)					
						(tal)															
HEBER ZABDIEL HERNANDEZ MARTINEZ						DRA. LEICY CÓRDOVA HERRERA															
Firma Estudiante Residente												Fir	ma A	sesc	or Ex	xtern	0				

P = Semanas programadas para realzar la actividad. R = Semanas en las que se realizaron las actividades.