

### 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	-																			
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		Р																			
		R																			
MODULO CARRITO DE COMPRAS		Р																			
		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.																				
	CADDIELAACH	II AD ODWIG																			
	GABRIELA AGU																				
Firma Asesor Interno						Doviné															
Elaboró					Revisó																
														1.	4	ړښ.	.)				
														1	THE.	$\exists$	Ù				
HEBER ZABDIEL HERNANDEZ MARTINEZ											]	ORA. I	LEIC	Y CÕI	(DO	VA	HERF	RER/	A		
Firma Estudiante Residente													Fir	ma A	seso	or E	xtern	0			-

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