

Nombre	del	documento:	Formato	de	Registro
nara Accorias					

Código: ITC-AC-PO-007-08

Revisión: 1

Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.5.1

Página 1 de 3

## Formato de registro de asesoría

Culiacán, Sinaloa a 27/9/2014

Departamento Académico: Sistemas y computación Nombre del Residente: Jesús Alejandro Sandoval Lo Número de Control: 09170894	ópez en Sistemas Sistema para el scritos a Fundación
Asesoría número: Tipo de Asesoría:	
Temas a asesorar:	
Solución recomendada:	
Nombre y firma del asesor interno	Nombre y firma del residente

ITC-AC-PO-007-08



Nombre	del	documento:	Formato	de	Registro
A	:				_

para Asesorias.

Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.5.1

Código: ITC-AC-PO-007-08

Revisión: 1

Página 2 de 3

## Formato de registro de asesoría

Culiacán, Sinaloa a 21/11/2014

Departamento Académico: Nombre del Residente: Jes Número de Control: 091708 Nombre del proyecto: Dise registro y manejo de Currícul Markoptic Periodo de realización de la 18 DE AGOSTO – 05 DE DICIEM Empresa, organismo o dep Proyectos Oftalmológicos S.A.	ús Alejandro Sandoval 394 Carrera: Ing ño y programación de u os de investigadores ad a residencia profesion BRE 2014 endencia	López n. en Sistemas n Sistema para el dscritos a Fundación
Asesoría número:	Tipo de Asesoría:	
Temas a asesorar:		
Solución recomendada:		
Nombre y firma del asesor in	terno	Nombre y firma del residente

ITC-AC-PO-007-08



Nombre	del	documento:	Formato	de	Registro
nara Acc	eori	36			_

Código: ITC-AC-PO-007-08

Revisión: 1

Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.5.1

Página 3 de 3

## Formato de registro de asesoría

Culiacán, Sinaloa a 3/12/2014

Departamento Académico: Sistemas y computación	
Nombre del Residente: Jesús Alejandro Sandoval Ló	
Número de Control: <u>09170894</u> Carrera: <u>lng. 6</u>	
Nombre del proyecto: Diseño y programación de un	
registro y manejo de Currículos de investigadores ads	<u>critos a Fundación</u>
Markoptic	
Periodo de realización de la residencia profesional	:
18 DE AGOSTO – 05 DE DICIEMBRE 2014	
Empresa, organismo o dependencia	
Proyectos Oftalmológicos S.A. de C.V.	
Asesoría número: Tipo de Asesoría:	
Temas a asesorar:	
Solución recomendada:	
Nombre y firma del asesor interno	Nombre y firma del residente