

REGISTRO DEL PROYECTO DE ESCUELA-PRÁCTICA

RESPONSABLE DE  
LA EFICACIA  
(CÓDIGO-FIRMA)

DVI01

Nº. PROCESO

4

Programa Educativo: TIC-SI

Campus: Cuitláhuac



Campo Grande

Periodo Cuatrimestral: Septiembre-Diciembre

Modalidad: Despresurizado

Escolarizado



Grado: 4º Grupo: "A"

Nombre del Proyecto: Aplicación Desktop.

Nombre del Maestro Líder de Proyecto

Maria Reyna Zorale Navo

| Nombre de los Alumno(s)         | Matrícula |
|---------------------------------|-----------|
| Aroche Merino Luis Gerardo      | 8488      |
| Camarillo Flores Maria Carolina | 6807      |
| Gurmán Bethsaida                | 8496      |
| Martinez Solis Heriberto        | 8490      |
|                                 |           |
|                                 |           |

| Matena(s)                       |
|---------------------------------|
| Desarrollo de Aplicaciones II   |
| Administración de Base de Datos |
| Ingeniería de Software          |
| Estructura de Datos             |

| Objetivo del Proyecto   |
|---|
| Diseñar, desarrollar e implementar una aplicación de escritorio para una empresa de acuerdo a sus necesidades |


| Actividad                             | Cronograma de Actividades                               |          |          |          |          |          |
|---------------------------------------|---|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       | Marcar la semana en la que se desarrollara la actividad |          |          |          |          |          |
|                                       | Semana 1  | Semana 2 | Semana 3 | Semana 4 | Semana 5 | Semana 6 |
| Análisis de Requerimientos            | X   |          |          |          |          |          |
| Modelado de Requerimientos            | X   | X        |          |          |          |          |
| Diseño y Maquetación de la aplicación |   | X        | X        |          |          |          |
| Desarrollo de la aplicación           |   |          | X        | X        | X        |          |
| Pruebas y Ejecución                   |   |          |          | X        | X        | X        |

Nombre y firma del contacto de la empresa

Marisela Felipe Ibañez.

Pizzas RICKY

Sello de la empresa

 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CENTRO DE VERACRUZ

**RECIBIDO**

18 SET. 2015

Nota: Si no cuenta con sello la empresa generar copia de Credencial de Elector

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Nombre de la empresa o Razón Social | Pizzas RICKY                                    |
| Dirección de la Empresa             | Av. 11 Esquina Calle 10 y 2 Cuadrantes del IMSS |
| Nombre del Asesor Industrial        | Marisela Felipe Ibañez                          |
| Área                                | Gerencia de Ventas                              |
| Ciudad                              | Corroba, Ver                                    |
| Teléfono                            | 71-202-60 71-418-00                             |
| Correo electrónico                  | mari-29-86@hotmail.com                          |
| Giro                                | Ventas de Pizzas                                |
| Nº de Empleados                     | 9 empleados                                     |

| Horarios a cubrir por el alumno |
|---------------------------------|
| Martes y Jueves                 |