

## REPORTE PRELIMINAR DE RESIDENCIAS PROFESIONALES

<b>Nombre del Estudiante:</b> Jesus Garcia	<b>No. de Control:</b> 221050153
<b>Carrera:</b> TICS	<b>Periodo de Residencias:</b> Enero-Junio 2025

### Datos de la empresa

<b>Nombre de la Empresa:</b> Ejemplo	<b>Giro:</b> PUBLICO
<b>Domicilio y Teléfono:</b> Ejemplo	<b>Principales actividades de la empresa:</b> Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed imperdiet tellus in leo rhoncus, eget facilisis ex sollicitudin. Orci varius natoque penatibus et magnis dis parturient montes, nascetur ridiculus mus. Nunc sit amet mi semper, faucibus velit eget, posuere ex. Cras tempor dolor eu laoreet faucibus. Mauris enim massa, fringilla a ipsum nec, tincidunt semper lacus. Sed eu tortor euismod, facilisis felis eu, cursus mauris. Pellentesque habitant morbi tristique senectus et netus et malesuada fames ac turpis egestas.
<b>Nombre del Asesor de la empresa:</b> asdasd <b>Datos de contacto:</b> Ejemplo	<b>Puesto del Asesor de la empresa:</b> asd12

### Datos del proyecto

<b>Nombre del Proyecto:</b> Ejemplo	<b>Área o Departamento donde se desarrollará el proyecto:</b> Alpharius123
<b>Objetivo(s) del proyecto:</b> asd1	
<b>Delimitación:</b>	

asd1
<b>Justificación del Proyecto:</b> asd1
<b>Descripción detallada de las actividades a desarrollar:</b> asd1

### Cronograma de actividades

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
undefined asd1	X					
undefined asd1		X	X			
undefined asd1				X	X	
undefined asd	X					X
undefined asd	X					
undefined asd1	X	X	X			
undefined asd1	X			X	X	X
undefined 123					X	X
undefined asd12	X					

**Vo. Bo.**

---

**Nombre y Firma del Representante de la empresa**  
**Cargo**

Sello de la empresa



# EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



Observaciones	Autorización Jefe Académico  Sí ____ No ____	Firma
---------------	---	-------