

## 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> Transportes Mixtos Miranda.	<b>Giro:</b> Industrial
<b>Domicilio y Teléfono:</b> El Novillo 102 E 4-B Departamento 101   449 965 4327	<b>Principales actividades de la empresa:</b> Brindar servicio de transporte para todo tipo de carga a lo largo de toda la república, con garantía de puntualidad, seguridad y calidad en el servicio para nuestros clientes.
<b>Nombre del Asesor de la empresa:</b> Beli Romo <b>Datos de contacto:</b> Ejemplo	<b>Puesto del Asesor de la empresa:</b> Asistente Administrativo

### 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

Observaciones	Autorización Jefe Académico	Firma
	Sí ____ No ____	