**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHILPANCINGO**

DEPARTAMENTO DE {departamento}

**DICTAMEN DE ANTEPROYECTOS DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SEMESTRE | ENE - JUN | {e} |
| AGO - DIC | {a} |

**CARRERA: {carrera}**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUM.** | CONTROL | **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | **S** | **ANTEPROYECTO** | **NOMBRE Y CARGO DEL TITULAR DE LA EMPRESA** | **ASESORES** | | **DICTAMEN** | **FECHA DE DICTAMEN** |
| **INTERNO** | **EXTERNO** |

{#residentes}

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| {num} | {control} | {estudiante} | {s} | {anteproyecto} | {empresa} | {interno} | {externo} | {dictamen} | {fecha} |

{/residentes}

En caso que uno o mas Anteproyectos sean rechazados se elaborara otro registro unicamente con los anteproyectos redictaminados

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| {presidente} | {jefe\_proyecto} | {subdirector} |
| NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DE ACADEMIA  Propone | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DEL DEPTO. ACADEMICO  Valida | NOMBRE Y FIRMA DEL SUBDIRECTOR ACADEMICO  Vo. Bo. |

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  | Anotar nombre del Departamento correspondiente. |
|  | Anotar la carrera correspondiente. Ejemplo: Lic. en Contaduría |
|  | Anotar el número consecutivo de Anteproyecto Evaluado. |
|  | Anotar el número de control del Estudiante candidato a Residente. |
|  | Anotar nombre completo del Estudiante: apellido paterno, materno y nombre (s). |
|  | Anotar el sexo del Estudiante: H Hombre o M Mujer. |
|  | Anotar el nombre completo del Anteproyecto. |
|  | Anotar el nombre y cargo del titular de la empresa |
|  | Anotar el nombre del Asesor Interno y Asesor Externo. |
|  | Anotar el Dictamen del Anteproyecto. Ej. ACEPTADO o RECHAZADO. |
|  | Anotar la fecha cuando se llevo a cabo el dictamen del anteproyecto |
|  | Nombre y firma del Presidente de Academia correspondiente. |
|  | Nombre y firma del Jefe del Departamento Académico correspondiente. |
|  | Nombre y firma del Subdirector Académico. |
|  | Anotará el año en el semestre correspondiente. |