



**Instituto Tecnológico de Cancún**  
Subdirección Académica  
Departamento de Sistemas y Computación

PROYECTOS DE RESIDENCIA PROFESIONAL  
**DEPARTAMENTO DE SISTEMAS Y COMPUTACIÓN**

ASESOR INTERNO

ASESOR EXTERNO

EMPRESA:

TELÉFONO:

ALUMNO (S):

NOMBRE DEL  
PROYECTO:

NUM. CONTROL:

CARRERA:

TELÉFONO:

No. DE VISITAS A REALIZAR  
EN LA EMPRESA:

No. DE ASESORIAS A REALIZAR  
EN EL SEMESTRE:

PERIODO DE  
RESIDENCIA:

FECHA DE ENTREGA DEL  
INFORME FINAL DEL ALUMNO:

PROPUESTA:

☐

APROBADO

☐

NO-APROBADO

☐

CANCELADO

OBSERVACIONES:

SI HAY CAMBIO DE NOMBRE PONER AQUÍ EL NOMBRE CORRECTO, SI HAY CANCELACIÓN MENCIONAR EL POR QUÉ PORFAVOR

**NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR INTERNO**



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Av. Kabáh km. 3 s/n C.P.77500 Cancún, Quintana Roo. Tel.  
(998) 880 7432 ext. 2041 e-mail: [sistemas@cancun.tecnm.mx](mailto:sistemas@cancun.tecnm.mx)  
[www.cancun.tecnm.mx](http://www.cancun.tecnm.mx)

