|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SEMESTRE | ENE - JUN | (1) |
| AGO - DIC | (1) |

**DEPARTAMENTO (2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUM (3)** | **CONTROL (4)** | **NOMBRE DEL**  **ESTUDIANTE (5)** | **S (6)** | **ANTEPROYECTO (7)** | **EMPRESA (8)** | **ASESORES (9)** | | **DICTAMEN (10)** | **FECHA DE DICTAMEN (11)** |
| **INTERNO** | **EXTERNO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

En caso que uno o más Anteproyectos sean rechazados se elaborará otro registro únicamente con los anteproyectos redictaminados.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (12) | (13) | (14) |
| NOMBRE Y FIRMA DEL /LA PRESIDENTE DE ACADEMIA  Propone | NOMBRE Y FIRMA DEL /LA JEFE/ A DEL DEPTO. ACADEMICO  Valida | NOMBRE Y FIRMA DEL /LA SUBDIRECTOR/ A ACADEMICO / A  Vo. Bo. |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1. | Anotara el año en el semestre correspondiente |
| 2. | Anotar nombre del Departamento correspondiente. |
| 3. | Anotar el número consecutivo de Anteproyecto Evaluado. |
| 4. | Anotar el número de control del/la Estudiante candidato/a a Residente. |
| 5. | Anotar nombre completo del/la Estudiante: apellido paterno, materno y nombre(s). |
| 6. | Anotar el sexo del /la Estudiante : H Hombre o M Mujer. |
| 7. | Anotar el nombre completo del Anteproyecto. |
| 8. | Anotar el nombre completo de la empresa. |
| 9. | Anotar el nombre del /la Asesor/a Interno/a y Asesor/a Externo/a. |
| 10. | Anotar el Dictamen del Anteproyecto. Ej. ACEPTADO o RECHAZADO. |
| 11. | Anotar la fecha cuando se llevó a cabo el dictamen del anteproyecto. |
| 12. | Nombre y firma del /la Presidente de Academia correspondiente. |
| 13. | Nombre y firma del /la Jefe/a del Departamento Académico correspondiente. |
| 14. | Nombre y firma del /la Subdirector Académico. |