**TecNM/INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SAN JUAN DEL RÍO**

**DEPARTAMENTO DE... (1)**

**DICTAMEN DE ANTEPROYECTOS DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SEMESTRE | ENE - JUN | (2) |
| AGO - DIC | (2) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUM.**  **(3)** | **CONTROL**  **(4)** | **NOMBRE DEL**  **ESTUDIANTE**  **(5)** | **S**  **(6)** | **ANTEPROYECTO**  **(7)** | **EMPRESA**  **(8)** | **ASESORAS o 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 NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE(A) DEL DEPTO. NOMBRE Y FIRMA DEL SUBDIRECTOR(A)

**ACADEMIA ACADEMICO** **ACADEMICO**

**Propone Valida Vo. Bo.**

# INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1. | Anotar nombre del Departamento correspondiente. |
| 2. | Anotara el año en el semestre correspondiente |
| 3. | Anotar el número consecutivo de Anteproyecto Evaluado. |
| 4. | Anotar el número de control del Estudiante candidato a Residente. |
| 5. | Anotar nombre completo del Estudiante: apellido paterno, materno y nombre (s). |
| 6. | Anotar el sexo del 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 de la Asesora o Asesor Interno y Externo; según corresponda. |
| 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 de la persona a cargo de la Presidencia de Academia correspondiente. |
| 13. | Nombre y firma de la persona a cargo de la Jefatura de Departamento Académico correspondiente. |
| 14. | Nombre y firma de la persona a cargo de la Subdirección Académica. |