



Formato de Informe Semestral de Residencias Profesionales por competencias.

Código: TecNM-AC-PO-004-06

Revisión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1

Página: 1 de 2

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE (1)
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA
DEPARTAMENTO (2)
INFORME SEMESTRAL DEL ASESOR(A) INTERNO(A)**

Nombre del proyecto: _____ Num. De control: _____

Nombre del (los) estudiante (s): _____ Carrera: _____

Nombre de la empresa: _____

	HORAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DEL PROYECTO
ASESORIA (3).	(4).	(5).
TOTAL	(6).	

C.c.p. Expediente



Formato de Informe Semestral de Residencias Profesionales por competencias.

Código: TecNM-AC-PO-004-06

Revisión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1

Página: 2 de 2

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NUMERO	DESCRIPCIÓN
1.	Anotar el nombre del Instituto Tecnológico
2.	Anotar el nombre correspondiente al Departamento Académico.
3.	Se coloca el número consecutivo de las asesorías 0Ejemplo: Asesoría 1, Asesoría 2, etc.
4.	Número de horas de cada asesoría semanal
5.	Anotar cada una de las actividades realizadas durante la asesoría semanal del proyecto
6.	Sumatoria de las horas de asesoría impartidas durante el semestre.