

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE APATZINGÁN

INFORME TÉCNICO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES
ENERO - JULIO 2025



EMPRESA / DEPENDENCIA:

Escribe aquí el nombre completo de la Empresa/Dependencia donde se realizarán las Residencias

TÍTULO DE LA RESIDENCIA:

Escribe aquí el título de tú proyecto/prácticas de Residencias Profesionales

ALUMNO(A):

Escribe aquí tú nombre completo seguido de tus apellidos

Nº DE CONTROL:

Escribe aquí tú número de control escolar

CARRERA:

Escribe aquí el nombre completo de tú carrera

ASESOR(A) INTERNO(A):

Escribe aquí el grado profesional y nombre completo del asesor(a) interno(a)

ASESOR(A) EXTERNO(A):

Escribe aquí el grado profesional y nombre completo del asesor(a) externo(a)

Ciudad, Estado donde se realizó el informe (Escribe aquí Mes y Año de Liberación del Informe)

NOTA1: LOS FORMATOS , FUENTES, TAMAÑOS, ALINEACIONES Y COLORES EN EL PRESENTE DOCUMENTO NO DEBEN SER MODIFICADOS.

NOTA2: ESTE FORMATO DEBE SER LLENADO DIGITALMENTE AL IGUAL QUE TODOS LOS FORMATOS OFICIALES.