**Fecha del Dictamen:**

**Ocotlán, Jal.** A Seleccione  de Seleccione del Seleccione

 **INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OCOTLÁN**

**DEPARTAMENTO** **DE**: Seleccione **CARRERA**: Seleccione

**PROYECTOS DE RESIDENCIA PROFESIONAL AVALADOS POR LA ACADEMIA DE**: Seleccione

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Semestre** | Seleccione | Seleccione. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **NÚMERO DE CONTROL** | **NOMBRE DEL RESIDENTE** | **TITULO DEL PROYECTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL** | **EMPRESA** | **ASESORES** | **OBSERVACIONES** |
| **INTERNO** | **EXTERNO** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

\* Inserte los renglones necerios para registrar los los proyectos dictaminados en la fecha del analisis.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Propone** |  | **Autoriza** |
| **ESCRIBE EL NOMBRE COMPLETO DEL PRESIDENTE DE ACADEMIA** **PRESIDENTE/A DE LA ACADEMIA DE Seleccione**  |  | **ESCRIBE EL NOMBRE COMPLETO****JEFE/A DEL DEPTO. DE Seleccione** |

C.c.p.

 Departamento Académico

 División de Estudios Profesionales

 Departamento de Servicios Escolares

 Subdirección Académica