**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO/ INSTITUTO TECNOLÓGICO DE VERACRUZ**

DEPARTAMENTO DE... (1)

**PROPUESTA DE PROYECTOS DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SEMESTRE | ENE - JUN | (9) |
| AGO - DIC | (9) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NUM.**  **(2)** | **PROYECTO**  **(3)** | **EMPRESA**  **(4)** | **ASESOR EXTERNO**  **(5)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (6) | (7) | (8) |
| NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE(A) DE ACADEMIA  Propone | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE (A) DEL DEPTO. ACADEMICO  Valida | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE (A) DEL DEPTO. DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN  Valida |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  | Anotar nombre del Departamento correspondiente. |
|  | Anotar el número consecutivo del proyecto |
|  | Anotar el nombre completo del Proyecto. |
|  | Anotar el nombre completo de la empresa. |
|  | Anotar el nombre del Asesor Externo. |
|  | Nombre y firma del Presidente de Academia correspondiente. |
|  | Nombre y firma del Jefe del Departamento Académico correspondiente. |
|  | Nombre y firma del Jefe del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación |
|  | Anotar el año del semestre correspondiente. |