INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SUPERIOR ZACATECAS NORTE

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

DIVISIÓN DE (1)

**RESULTADOS DE PROYECTOS DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **ACEPTADO(5)** | |  |
| **NOMBRE DEL PROYECTO (2)** | **NOMBRE DEL ESTUDIANTE (3)** | **ASESOR(A) INTERNO(A) (4)** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIONES(6)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **C.** |
| **Nombre y firma del Subdirector(a) Académico** |
| **Vo.Bo.** |

Original Subdirección Académica

c.c.p. Jefaturas de División

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar el nombre correspondiente al División de Carrera |
| 2 | Anotar el nombre del proyecto de residencia. |
| 3 | Anotar el nombre de el o los estudiantes. |
| 4 | Anotar el nombre de el o los asesores internos. |
| 5 | Indicar con una “X” si se acepta o no el proyecto de residencia. |
| 6 | Anotar las observaciones que se presentaron en la revisión del anteproyecto de residencias. |
| 7 | Nombre y firma del Subdirector(a) Académico en turno |