**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DEL SUR DEL ESTADO DE YUCATÁN**

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA (1)

**DICTAMEN DE ANTEPROYECTOS DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SEMESTRE | ENE - JUN | (14) |
| AGO - DIC | (14) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUM.**  **(2)** | CONTROL **(3)** | **NOMBRE DEL ALUMNO**  **(4)** | **SEXO**  **(5)** | **ANTEPROYECTO**  **(6)** | **EMPRESA**  **(7)** | **ASESORES (8)** | | **DICTAMEN**  **(9)** | **TITULACIÓN INTEGRAL (10)** |
| **INTERNO** | **EXTERNO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

En caso que uno o mas Anteproyectos sean rechazados se elaborara otro registro unicamente con los anteproyectos redictaminados

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (11) | (12) | (13) |
| NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DE ACADEMIA  Aval | NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE CARRERA  Vo. Bo. | NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA SUBDIRECCIÇON ACADÉMICA  Vo. Bo. |

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  | Anotar nombre del área académica responsable. |
|  | Anotar el número consecutivo de Anteproyecto Evaluado. |
|  | Anotar el número de control del Alumno candidato a Residente. |
|  | Anotar nombre completo del Alumno: apellido paterno, materno y nombre (s). |
|  | Anotar el sexo del Alumno: H Hombre o M Mujer. |
|  | Anotar el nombre completo del Anteproyecto. |
|  | Anotar el nombre completo de la empresa |
|  | Anotar el nombre del Asesor Interno y Asesor Externo. |
|  | Anotar el Dictamen del Anteproyecto. Ej. ACEPTADO o RECHAZADO. |
|  | Tachar en la columna si es viable para TITULACIÓN INTEGRAL. |
|  | Nombre y firma del Presidente de Academia correspondiente. |
|  | Nombre y firma del Coordinador de Carrera correspondiente. |
|  | Nombre y firma del Responsable de la Subdirección Académica. |
|  | Anotara el año en que se esté desarrollando el proyecto. Ej: 12 para el año 2012 |