|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DEL SUR****DEL ESTADO DE YUCATÁN*****Organismo Público Descentralizado del Gobierno del Estado de Yucatán*** |  |

**INFORME TÉCNICO DE RESIDENCIA PROFESIONAL**

**“NOMBRE DEL PROYECTO”**

**NOMBRE DEL ALUMNO/A (S) COMPLETO SIN ABREVIATURAS**

**MATRÍCULA**

**CARRERA:**

**EMPRESA DONDE SE REALIZÓ LA RESIDENCIA**

**“NOMBRE DE LA EMPRESA”**

**ASESOR INTERNO: TÍTULO Y NOMBRE DEL ASESOR INTERNO**

**ASESOR EXTERNO: TÍTULO Y NOMBRE DEL ASESOR EXTERNO**

**OXKUTZCAB, YUCATÁN, MÉXICO**

**“MES” DE “AÑO”**