INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DEL SUR DEL ESTADO DE YUCATÁN

DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y RESIDENCIA PROFESIONAL

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO POR PROYECTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES DEL ASESOR INTERNO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ASESOR INTERNO: |  | ASESOR EXTERNO: |  |
| PROYECTO: |  | No. RESIDENTES: |  |
| ALUMNO(S): |  | MATRICULA(S): |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| REPORTE DEL PRIMER CONTACTO CON EL ASESOR EXTERNO: |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REPORTE DE SEGUIMIENTO 1 | REPORTE DE SEGUIMIENTO 2 | REPORTE DE SEGUIMIENTO 3 |
|  |  |  |
| CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PARA TITULACIÓN INTEGRAL? ( SI ) ( NO ) ( N/A )  | CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PARA TITULACIÓN INTEGRAL? ( SI ) ( NO ) ( N/A )  | CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PARA TITULACIÓN INTEGRAL? ( SI ) ( NO ) ( N/A )  |
| PORCENTAJE DE AVANCE INICIAL DE LA DOCUMENTACIÓN DE TITULACIÓN INTEGRAL |  | PORCENTAJE DE AVANCE ACUMULADO DE LA DOCUMENTACIÓN DE TITULACIÓN INTEGRAL |  | PORCENTAJE DE AVANCE ACUMULADO DE LA DOCUMENTACIÓN DE TITULACIÓN INTEGRAL |  |
| FECHA Y FIRMA DEL ASESOR: | FECHA Y FIRMA DEL ASESOR: | FECHA Y FIRMA DEL ASESOR: |
| Vo.Bo.  | Vo.Bo.  | Vo.Bo.  |