



Dictamen de residencia profesional
Código: ITT-POC-09-04
Referencia a la Norma ISO 9001:2015

Fecha de revisión: 12-Feb-24
Revisión: 1
Página: 1 de 2

Dictamen de residencia profesional

Semestre	ENE-JUN	
	AGO-DIC	

NUM	NO.CONTROL/ CARRERA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	S	ANTEPROYECTO	EMPRESA	ASESORES		DICTAMEN	FECHA DE DICTAME N
						INTERNO	EXTERNO		

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

NOMBRE Y FIRMA DEL
PRESIDENTE DE ACADEMIA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DEL
DEPTO. ACADÉMICO

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUBDIRECTOR ACADÉMICO



Dictamen de residencia profesional
Código: ITT-POC-09-04
Referencia a la Norma ISO 9001:2015

Fecha de revisión: 12-Feb-24
Revisión: 1
Página: 2 de 2

Instructivo de llenado

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Nombre del Departamento correspondiente.
2	Año en el semestre correspondiente.
3	Número consecutivo de Anteproyecto Evaluado.
4	Número de control y carrera del Estudiante candidato a Residente.
5	Nombre completo del Estudiante: apellido paterno, materno y nombre (s).
6	Sexo del Estudiante: H Hombre o M Mujer.
7	Nombre completo del Anteproyecto.
8	Nombre completo de la empresa.
9	Nombre del Asesor Interno y Asesor Externo.
10	Dictamen del Anteproyecto. Ej. ACEPTADO o RECHAZADO.
11	Fecha cuando se llevó a cabo el dictamen del anteproyecto.
12	Nombre y firma del presidente de la Academia correspondiente.
13	Nombre y firma del Jefe de Departamento Académico correspondiente.
14	Nombre y firma del Subdirector Académico.