



FORMATO DE REGISTRO DE ASESORÍA

Fecha de revisión: 01-Feb-24

Código: ITT-POC-09-06

Revisión: 1

Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 8.2.3

Página: 1 de 2

Lugar y fecha: _____

Departamento Académico: _____

Nombre del Residente: _____

Número de Control: _____ Carrera: _____

Nombre del Proyecto: _____

Periodo de Realización de la Residencia Profesional: _____

Empresa, organismo o dependencia: _____

Asesoría número:		Tipo de Asesoría:	
Criterios a evaluar		Suficiente	
Observaciones:			

Nombre y firma del asesor interno

Nombre y firma del residente



CARTA DE ASIGNACIÓN
PLAN DE TRABAJO DEL PRESTADOR DE
SERVICIO SOCIAL

Código: ITT-POC-08-04

Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 8.2.3

Fecha de revisión: 01-Feb-24

Revisión: 1

Página: 2 de 2

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción
1	Lugar y fecha.
2	Departamento.
3	Nombre del residente.
4	Número de control.
5	Carrera.
6	Nombre del proyecto.
7	Período de realización de la residencia profesional.
8	Empresa, organismo o dependencia.
9	Número de la asesoría.
10	Tipo de asesoría: - Estructura del informe - Aplicaciones de competencias - Innovación y desarrollo tecnológico - Registro de patentes - Constitución de empresas - Etc.
11	Temas de los tipos de asesorías tratados.
12	Solución recomendada por el asesor de acuerdo a los temas tratados.
13	Observaciones.