|  |
| --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA, ORGANISMO O DEPENDENCIA Y PROYECTO.** |
| Nombre o Razón Social:  Teléfonos: .  Empresa tipo: Pública ( ) Privada ( )  Giro de la Empresa:  Domicilio: Municipio: .Estado: .  Correo Electrónico: .  Nombre del Proyecto: . |
| Área de Trabajo Asignada: .  Asesor(a) Designado(a) por la Empresa. Representante de la empresa.      Nombre y Firma del/la Asesor(a) Externo(a) Nombre y Firma del Representante de la empresa sello |

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES DEL/LA RESIDENTE** |
| Nombre: . Edad: . Sexo: F ( ) M ( )  Carrera: licenciatura en Ingeniería\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.** No. de Control: **.**  Domicilio: : Municipio: .Estado: .  Teléfono: . Correo Electrónico:  Número de créditos aprobados: PREGUNTAR AL DGTYV . Porcentaje:(%) PREGUNTAR AL DGTYV .    Firma :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **CONTROL INTERNO** |
| Fecha de Inicio: .Fecha de Terminación: .  Lic. Iván Guerrero Flores  Vo. Bo. Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación  Nombre y Firma Jefatura de División de Carrera  Nombre y Firma del/la Asesor (a) Interno (a) |