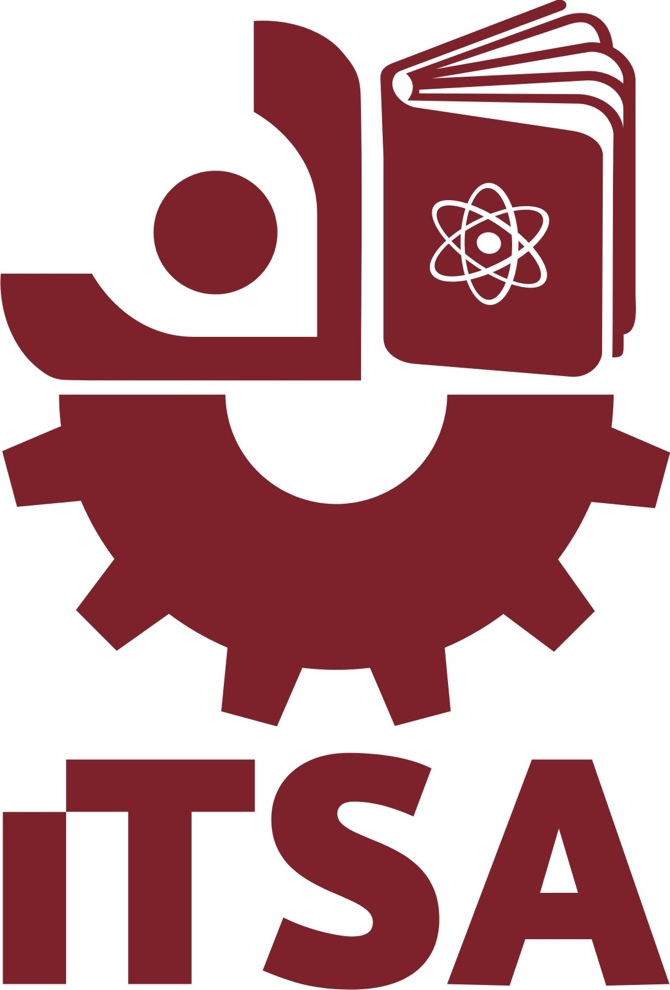
****

**INFORME TÉCNICO** DE RESIDENCIAS PROFESIONALES

**AGOSTO 19 – ENERO 20**



**EMPRESA / DEPENDENCIA:**

Escribe aquí el nombre completo de la Empresa/Dependencia donde

se realizarán las Residencias

**TÍTULO DE LA RESIDENCIA:**

Escribe aquí el tÍtulo de tú proyecto/practicas de

Residencias Profesionales

**ALUMNO(A):**

Escribe aquí tú nombre completo seguido de tus apellidos

**Nº DE CONTROL:**

Escribe aquí tú número de control escolar

**CARRERA:**

Escribe aquí el nombre completo de tú carrera

**ASESOR(A) INTERNO(A):**

Escribe aquí el grado profesional y nombre completo del asesor(a) interno(a)

**ASESOR(A) EXTERNO(A):**

Escribe aquí el grado profesional y nombre completo del asesor(a) externo(a)

Apatzingán, Michoacán. (Escribe aquí Mes y Año

de Liberación del Informe Técnico)

**NOTA1: LOS FORMATOS , FUENTES, TAMAÑOS, ALINEACIONES Y COLORES EN EL PRESENTE DOCUMENTO NO DEBEN SER MODIFICADOS.**

**NOTA2: ESTE FORMATO DEBE SER LLENADO DIGITALMENTE AL IGUAL QUE TODOS LOS FORMATOS OFICIALES**