**ANEXO V**

**Formato de Registro de Asesoría**

**Apatzingán Mich., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Departamento Académico:** | (Ejemplo: Division de Ingeniería en Sistemas Computacionales) |
| **Nombre del/la Residente:** |  |
| **Número de Control:** |  | Carrera: |   |
| **Nombre del Proyecto:** |  |
| **Periodo de Realización de la Residencia Profesional:** |  Agosto 2019 – Enero 2020 |
| **Empresa, organismo o dependencia:** |  |
| **Asesoría Número:** |  |  **Tipo de Asesoría:** | (Ejemplo: Presencial / en Linea) |
|  |  |  |  |
| **Temas a Asesorar:** |  |
|  |
|  |
|  |
| **Solución Recomendada:** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  | **Nombre y Firma del Asesor(a) Interno** |  | **Nombre y Firma del/la Residente** |  |