**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TEPIC**

DEPARTAMENTO DE... (1)

**DICTAMEN DE TRABAJOS PROFESIONALES (PROTOCOLO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SEMESTRE | ENE - JUN | (15) |
| AGO - DIC | (15) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUM.**  **(2)** | NO. CONTROL **(3)** | **NOMBRE DEL ESTUDIANTE**  **(4)** | **S**  **(5)** | **NOMBRE PROYECTO**  **(6)** | **DIRECTOR**  **(7)** | **ASESORES (8)** | | **DICTAMEN**  **(9)** | **FECHA DE DICTAMEN**  **(10)** |
| **1** | **2** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (11) | (12) | (13) |
| NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DE ACADEMIA  Propone | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DEL DEPTO. ACADEMICO  Valida | NOMBRE Y FIRMA DEL SUBDIRECTOR ACADEMICO  Vo. Bo. |

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  | Nombre del Departamento correspondiente. |
|  | Número consecutivo de Anteproyecto Evaluado. |
|  | Número de control y carrera del Estudiante candidato a Residente. |
|  | Nombre completo del Estudiante: apellido paterno, materno y nombre (s). |
|  | Sexo del Estudiante: H Hombre o M Mujer. |
|  | Nombre completo del Anteproyecto. |
|  | Nombre completo de la empresa |
|  | Nombre del Asesor Interno y Asesor Externo. |
|  | Dictamen del Anteproyecto. Ej. ACEPTADO o RECHAZADO. |
|  | Fecha cuando se llevo a cabo el dictamen del anteproyecto |
|  | Nombre y firma del Presidente de Academia correspondiente. |
|  | Nombre y firma del Jefe del Departamento Académico correspondiente. |
|  | Nombre y firma del Subdirector Académico. |
|  | Año en el semestre correspondiente. |