**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE URUAPAN**

**ANTEPROYECTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

**NOMBRE DE LA CARRERA**

**LOGO DE LA CARRERA**

**NOMBRE DE LA EMPRESA**

**NOMBRE DEL ANTEPROYECTO**

**Duración: del Día/Mes/2020 hasta el Día/Mes/2020**

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO

NUMERO DE CONTROL DEL ALUMNO

TELÉFONO

CORREO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

JEFE o JEFA DE DIVISIÓN DE CARRERA

NOMBRE DEL ASESOR INTERNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ASESOR EXTERNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uruapan, Michoacán DD de MMMMM del AAAA

**Nombre y objetivo del proyecto.**

1. **Delimitación.**
2. **Objetivos.**
3. **Justificación.**
4. **Cronograma preliminar de actividades.**
5. **Descripción detallada de las actividades.**
6. **Lugar donde se realizará el proyecto.**
7. **Información sobre la empresa, organismo o dependencia para la que se**

**desarrollará el proyecto.**