	Formato de registro de asesoría de Residencias Profesionales para los planes de estudio 2009-2015 por competencias	Código: TecNM-AC-PO-004-07
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1 Referencia a la Norma ISO 14001-2015 5.2	Revisión: 0
		Página: 1 de 3

GUÍA

Formato de registro de asesoría

Lugar y fecha (1)

Departamento Académico (2): _____

Nombre del Residente (3): _____

Número de Control (4): _____ Carrera: _____

Nombre del proyecto (5): _____

Periodo de realización de la residencia profesional (6): _____

Empresa, organismo o dependencia (7): _____


Asesoría número (8): _____ Tipo de Asesoría (9): _____

Temas a asesorar (10): _____

Solución recomendada (11): _____

Nombre y firma del asesor(a) interno(a)
(12)


Nombre y firma del residente
(13)

	Formato de registro de asesoría de Residencias Profesionales para los planes de estudio 2009-2015 por competencias	Código: TecNM-AC-PO-004-07
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1 Referencia a la Norma ISO 14001-2015 5.2	Revisión: 0
		Página: 2 de 3

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NUMERO	DESCRIPCIÓN
1.	Anotar lugar (Instituto, dependencia o empresa) y fecha (12/03/2012)
2.	Anotar el nombre del departamento académico
3.	Anotar el nombre del residente
4.	Anotar el número de control del residente
5.	Escribir el nombre del proyecto
6.	Anotar la fecha de inicio y término de la residencia
7.	Escribir el nombre de la empresa/dependencia u organización
8.	Anotar el número de asesoría
9.	Anotar tipo de asesoría
10.	Anotar en forma de lista los temas a tratar durante la asesoría
11.	Escribir la solución recomendada a determinado problema
12.	Anotar nombre y firma del asesor interno
13.	Anotar nombre y firma del asesor residente

NOTA: ELIMINAR TODAS LAS PÁGINAS DE LA GUÍA ANTES DE IMPRIMIR.

	Formato de registro de asesoría de Residencias Profesionales para los planes de estudio 2009-2015 por competencias	Código: TecNM-AC-PO-004-07
		Revisión: 0
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1 Referencia a la Norma ISO 14001-2015 5.2	Página: 3 de 3

Formato de registro de asesoría

Lugar y fecha: _____

Departamento Académico: _____

Nombre del Residente: _____

Número de Control: _____ Carrera: _____

Nombre del proyecto: _____

Periodo de realización de la residencia profesional: _____

Empresa, organismo o dependencia: _____

Asesoría número: _____ Tipo de Asesoría: _____

Temas a asesorar: _____

Solución recomendada: _____

**Nombre y firma del
 asesor(a) interno(a)**

**Nombre y firma del
 residente**