	Formato de Registro de Asesoría de Residencias Profesionales por Competencias	<b>Código: TecNM-AC-PO-004-07</b>
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1	<b>Revisión: 0</b>
		<b>Página 1 de 3</b>

## INSTRUCTIVO DE LLENADO

### 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)(a)**  
 (12)

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del residente**  
 (13)


	Formato de Registro de Asesoría de Residencias Profesionales por Competencias	<b>Código: TecNM-AC-PO-004-07</b>
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1	<b>Revisión: 0</b>
		<b>Página 2 de 3</b>

### 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: presencial o virtual (Microsoft Teams o Google Meet)
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: EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN DEBE REALIZARSE COMPLETAMENTE EN EL FORMATO Y NO SOBRE LA GUÍA.**

**ESTE FORMATO PUEDE IMPRIMIRSE EN UNA HOJA POR AMBOS LADOS Y SU LLENADO DEBER SER CON BOLÍGRAFO DE TINTA NEGRA Y LETRA DE MOLDE.**

	Formato de Registro de Asesoría de Residencias Profesionales por Competencias	<b>Código: TecNM-AC-PO-004-07</b>
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1	<b>Revisión: 0</b>
		<b>Página 1 de 1</b>

**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**