|  |
| --- |
| **INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO** |
| **Nombre del Proyecto**:   |    |
| **Datos del (de la) estudiante** |
| **Nombre:** |  |
| **Carrera y Número de Control:** |    |
|    |
| **Empresa donde se realizó la residencia** |
| **Nombre:** |    |
| Datos de los (las) Asesores (as) |
| **Asesor(a) externo(a):** |    |
| **Asesor(a) interno(a):** |    |
|    |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **REPORTE FINAL DE RESIDENCIAS PROFESIONALES** |

Lugar y Fecha.