|  |  |
| --- | --- |
| **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.