



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

Secretaría de Educación  
Subsecretaría de Educación  
Media Superior y Superior

## ANTEPROYECTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL Y CRONOGRAMA

FO-TESJI-11100-25



### I. GENERALES DEL PROYECTO

TITULO DEL PROYECTO \_\_\_\_\_

<b>Ref. de Proyecto:</b>		<b>Hoja:</b>		<b>de</b>	
<b>Carrera/Plan:</b>		<b>Fecha de elaboración:</b>			
<b>Residentes:</b>		<b>Carta Compromiso:</b>			

### II.- OBJETIVO

1. GENERAL

2. ESPECIFICOS

Elaboró	Versión
Representante de la Dirección	1
Autorizó	Fecha de revisión
Dirección General del Tecnológico de Estudios Superiores de Jilotepec	7 de febrero de 2017



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

Secretaría de Educación  
Subsecretaría de Educación  
Media Superior y Superior

## ANTEPROYECTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL Y CRONOGRAMA

FO-TESJI-11100-25



No.	ACTIVIDAD	CRONOGRAMA																				T. H.	OBSERVACIONES	
		M																						
		S	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19			20
1																								
2																								
3																								
4																								
<b>TOTAL DE HORAS:</b>																						<b>108</b>		

### IV.- DESCRIPCIÓN DETALLADA DE ACTIVIDADES

1. A
2. A
3. A
4. A
5. A

### V.- LUGAR DONDE SE REALIZARA EL PROYECTO

Elaboró	Versión
Representante de la Dirección	1
Autorizó	Fecha de revisión
Dirección General del Tecnológico de Estudios Superiores de Jilotepec	7 de febrero de 2017



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

Secretaría de Educación  
Subsecretaría de Educación  
Media Superior y Superior

## ANTEPROYECTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL Y CRONOGRAMA

FO-TESJI-11100-25



### VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA EMPRESA, INSTITUCIÓN U ORGANISMO PARA LA QUE SE DESARROLLARA EL PROYECTO

Empresa:		Duración del Proyecto:	
Periodo Escolar:		Periodo de Ejecución:	
Dirección de la Empresa:		Teléfonos:	
		Correo Electrónico:	

Nombre del Residente

**Residente Profesional**

Nombre del Asesor Externo

**Asesor Externo**

Nombre del Asesor Interno

**Asesor Interno**

Nombre del Presidente de la Academia Correspondiente (

**Presidente de la Academia de:** \_\_\_\_\_

Nombre del Jefe de División Correspondiente

**Jefe de División de:** \_\_\_\_\_

Nombre del Subdirector Académico

**Subdirector Académico**

Elaboró	Versión	1
Representante de la Dirección	Fecha de revisión	7 de febrero de 2017
Autorizó		
Dirección General del Tecnológico de Estudios Superiores de Jilotepec		