(1) Ixtapaluca, Estado de México a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

(2) **REPORTE No. \_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (3) Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5) Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7) Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9) Teléfono de la empresa: : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10) Periodo Mensual: del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  | (4) Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(6) Semestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8) Horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(11) Actividades realizadas en el proyecto:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observaciones: es importante mencionar el avance que tiene el proyecto de Residencia Profesional, así como la reducción de la problemática inicial que dio origen a este trabajo.

|  |  |
| --- | --- |
| (12) Avance a la fecha \_\_\_% (Escala 0 al 100%)  | (13) Reducción de la Problemática \_\_\_%  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Sello de la empresa***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(14) Nombre y firma de la/del Asesora/or Externa/o |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(15) Nombre y firma de la/del Asesora/or Interna/o | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(16) Nombre y firma de la/del Residente |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL REPORTE MENSUAL DEL PROYECTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL**

**Objetivo:** Dar a conocer al Departamento de Servicio Social y Residencias Profesionales las actividades desarrolladas en el proyecto de Residencias Profesionales en el periodo mensual correspondiente e informar cualquier observación.

**Distribución y destinatario:** El formato se genera en original y copia. El original se turna al Departamento de Servicio Social y Residencias Profesionales y la copia se queda en poder de la/del residente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **CONCEPTO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Fecha | Anotar el día, mes y año en el que se elabora el formato. |
| 2 | Reporte N° | Anotar el número de reporte del que se trata. |
| 3 | Nombre de la/del alumna/o | Anotar el nombre completo de la/el alumna/o residente. |
| 4 | Matrícula | Anotar el número de matrícula |
| 5 | Carrera | Anotar la carrera que estudia la/el residente sin abreviaturas. |
| 6 | Semestre | Anotar el semestre al que se encuentra inscrito la/el residente. |
| 7 | Empresa | Anotar el nombre de la empresa en la que se realiza la Residencia Profesional. |
| 8 | Horas | Anotar el número total de horas que se cubrieron durante el mes que se reporta. |
| 9 | Teléfono de la Empresa | Anotar el número del teléfono y de la empresa donde se realizan las Residencias Profesionales. |
| 10 | Periodo Mensual | Especificar el día, mes y año, al día, mes y año que comprende el periodo que se reporta. |
| 11 | Actividades | Anotar brevemente las actividades realizadas durante el periodo que se reporta e informar cualquier situación que se presente. |
| 12 | Avance a la fecha | En escala del 1 al 100, indicar en qué porcentaje se encuentra el avance del proyecto. |
| 13 | Reducción | En escala del 1 al 100, indicar en qué porcentaje se ha reducido la problemática con el trabajo realizado. |
| 14 | Asesora/o Externa/o | Anotar el nombre completo de la/del Asesora/or Externa/o, precedido de su grado académico abreviado y firma, así como el sello de la empresa. |
| 15 | Asesora/or Interna/o | Anotar el nombre completo de la/del Asesora/or Interna/o, precedido de su grado académico abreviado y firma. |
| 16 | Residente | Colocar la firma de la/del residente. |