 **FORMATO DE REGISTRO DE ASESORIA**

Cancún, Quintana Roo a 28 de febrero de 2019.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPARTAMENTO ACADEMICO** | | | **Ciencias Económico – Administrativas.** | | | | |
| **NOMBRE DEL RESIDENTE** | |  | | | | | |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** | |  | | | | | |
| **CARRERA** |  | | | | **NO. CONTROL** | |  |
| **PERIODO DE REALIZACIÓN DE RESIDENCIA PROFESIONAL** | | | | | |  | |
| **EMPRESA, ORGANISMO O DEPENDENCIA** | | | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASESORIA NÚMERO** |  | **TIPO DE ASESORIA** |  |

**TEMAS A ASESORAR**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**SOLUCIÓN RECOMENDADA**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

NOMBRE DEL ASESOR INTERNO NOMBRE DEL ALUMNO