INSTITUTO TECNOLÓGICO DE (1)

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

DEPARTAMENTO (2)

**INFORME SEMESTRAL DEL ASESOR(A) INTERNO(A)**

**Nombre del proyecto: Num. De control:**

**Nombre del (los) estudiante (s): Carrera:**

**Nombre de la empresa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | HORAS | ACTIVIDADES REALIZADAS DEL PROYECTO |
| ASESORIA (3). | (4). | (5). |
| TOTAL | (6). |  |

C.c.p. Expediente

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  | Anotar el nombre del Instituto Tecnológico |
|  | Anotar el nombre correspondiente al Departamento Académico. |
|  | Se coloca el número consecutivo de las asesorías  0Ejemplo: Asesoría 1, Asesoría 2, etc. |
|  | Número de horas de cada asesoría semanal |
|  | Anotar cada una de las actividades realizadas durante la asesoría semanal del proyecto |
|  | Sumatoria de las horas de asesoría impartidas durante el semestre. |