Favor de descargar éste formado, llenarlo en la computadora, contestar la encuesta y entregarlo con la documentación original y completa. (borrar ésta nota))

**RELACIÓN DE DOCUMENTOS ORIGINALES DE RESIDENCIA PROFESIONAL PERIODO JUNIO-DICIEMBRE 2023**

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EXPEDIENTE:\_\_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROGRAMA EDUCATIVO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DOCTO. ORIGINAL MARQUE CON ( X ) | No. | NOMBRE DEL ARCHIVO | OBSERVACIONES (Especificaciones para subir al DRIVE) |
|   | 1 | 1a. Evaluación parcial | Escanear en PDF (Formato XXIX Y Reporte de actividades) |
|   | 2 | 1a. Visita Académica | Presencial (Fotografía), virtual (captura de pantalla con fecha y horario) Debe incluir la evidencia de que se encuentran reunidos los dos asesores y el estudiante |
|   | 3 | 2a. Evaluación parcial | Escanear en PDF (Formato XXIX Y Reporte de actividades) |
|   | 4 | 2a. Visita Académica | Presencial (Fotografía), virtual (captura de pantalla con fecha y horario) Debe incluir la evidencia de que se encuentran reunidos los dos asesores y el estudiante |
|   | 5 | Formato XXX Evaluación final | Escanear en PDF |
|   | 6 | Portada original de proyecto | Escanear en PDF y sustituirla en el proyecto digital para subir al DRIVE el proyecto completo  |
|   | 7 | Formato: Carta de liberación del asesor externo | Escanear en PDF |
|   | 8 | Formato: Carta de liberación del asesor académico | Escanear en PDF |
|   | 9 | Formato: Entrega a la empresa del proyecto original | Escanear en PDF |
| (SI) (NO) | 10 | DRIVE conteniendo todos los documentos anteriores | Después del 15 de junio de 2023 se cerrará su correo compartido |
|   | 11 | 1 fotografía  | Ver especificaciones en indicaciones finales |
|   | 12 | Pago bancarios por 74.00 | Banco y cuenta bancaria en indicaciones finales |
|  |  |  |  |
| **ENCUESTA SOBRE TU RESIDENCIA PROFESIONAL:** |   |
| 1. ¿Recomendarías que el ITSOEH continué enviando estudiantes a la empresa para realizar su Residencia Profesional? |
| (SI) (NO) | ¿Por qué?:  |   |
|   |   |   |   |
|  | ¿La empresa te contrató una vez que finalizaste tu Residencia Profesional? (SI) (NO) |
| Teléfono: Correo personal (Distinto al Institucional) : Observaciones o comentarios sobre la Residencia Profesional: |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |