



ACTA DE CALIFICACIONES DE RESIDENCIA PROFESIONAL

EMPRESA O INSTITUCIÓN:	
NOMBRE DEL PROYECTO:	
PERIODO DE RESIDENCIA:	DD/MM/AAAA A DD/MM/AAAA
ASESOR EXTERNO:	
ASESOR INTERNO:	

No.	MATRÍCULA	NOMBRE			CARRERA	CALIF.	OBSERVACIONES
		AP. PATERNO	AP. MATERNO	NOMBRE(S)			
1					INGENIERÍA ELÉCTRICA		
2							
3							
4							

ESCALA DE CALIFICACIÓN DE 0 A 100; LA CALIFICACIÓN MÍNIMA APROBATORIA ES 70.

MÉRIDA, YUCATÁN, A DD DE MES DE 2024

NOMBRE

ASESOR INTERNO



SEP Instituto Tecnológico de Mérida, Km.5 Carretera Mérida - Progreso A.P 911

C.P. 97118 Mérida Yucatán, México, Tels. 9645000, Ext. 10801, 10802

e-mail: deeb@merida.tecnm.mx | merida.tecnm.mx

