**Instituto Tecnológico Superior de Huatusco**

**FORMATO DE REGISTRO DE ASESORIA**

Huatusco de Chicuellar, Ver., a \_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2018

Departamento Académico:

Nombre del Residente:

Número de Control: Carrera:

Nombre del proyecto:

Periodo de realización de la residencia profesional:

Empresa, organismo o dependencia:

Asesoría número: Tipo de Asesoría:

Temas a asesorar:

Solución recomendada:

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

Nombre y firma del asesor interno Nombre y firma del residente