INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COSAMALOAPAN

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

DEPARTAMENTO INGENIERÍA INDUSTRIAL

**SEGUIMIENTO DE PROYECTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

ALUMNO (A): JOSÉ CASTRO SÁNCHEZ ­­­­­­­­­ No. DE CONTROL 105Q0001

NOMBRE DEL PROYECTO: DISEÑO DE UN PROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL EMPRESA: GRUPO PROASIP S.A. DE C.V.

ASESOR (A) EXTERNO (A): ING. MANUEL CASTRO DOMÍNGUEZ ASESOR (A) INTERNO (A): ING.

PERIODO DE REALIZACIÓN: AGOSTO-DICIEMBRE 2014

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD | |  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** |
| RECONOCIMIENTO FÍSICO DEL ÁREA | | P | 20/08/14 20/08/14 22/08/14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R | 20/08/14 20/08/14 22/08/14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESTUDIO DE NORMAS LEGALES,  REGLAMENTOS Y LEYES | | P |  | 25/08/14 20/08/14 29/08/14 | 01/09/14 20/08/14 05/09/14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  | 25/08/14 20/08/14 29/08/14 | 01/09/14 20/08/14 05/09/14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS MECÁNICOS | | P |  |  |  | 08/09/14 20/08/14 12/09/14 | 15/09/14 20/08/14 19/09/14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  | 08/09/14 20/08/14 12/09/14 | 15/09/14 20/08/14 19/09/14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS FÍSICOS | | P |  |  |  |  |  | 22/09/14 20/08/14 26/09/14 | 29/09/14 20/08/14 03/10/14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  | 22/09/14 20/08/14 26/09/14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ERGONÓMICOS | | P |  |  |  |  |  |  |  | 06/10/14 20/08/14 10/10/14 | 13/10/14 20/08/14 17/10/14 | 20/10/14 20/08/14 24/10/14 |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESTABLECER MEDIDAS DE CONTROL | | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 27/10/14 20/08/14 31/10/14 | 03/11/14 20/08/14 07/11/14 | 10/11/14 20/08/14 14/11/14 |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ELABORAR PROGRAMA Y ENTREGA DEL INFORME FINAL | | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 17/11/14 20/08/14 21/11/14 | 24/11/14 20/08/14 28/11/14 | 01/11/14 20/08/14 02/11/14 |
| R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVACIONES | | | ENTREGA EN TIEMPO Y FORMA EL PRIMER SEGUIMIENTO | | | | | |  | | | | |  | | | |
| ENTREGA DE REPORTES | Docente | | 24/09/2014 | | | | | |  | | | | |  | | | |
| Alumno (a) | | 24/09/2014 | | | | | |  | | | | |  | | | |
| Jefe (a) Depto. | | 24/09/2014 | | | | | |  | | | | |  | | | |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotará el nombre del Instituto Tecnológico |
| 2 | Anotará el nombre correspondiente al Departamento Académico. |
| 3 | Anotará el nombre del (a) Alumno (a). |
| 4 | Anotará el número de control. |
| 5 | Anotará el nombre del proyecto de residencia. |
| 6 | Anotará el nombre de la empresa donde realizara la residencia. |
| 7 | Anotará el nombre del (a) asesor (a) externo (a). |
| 8 | Anotará el nombre del (a) asesor (a) interno (a). |
| 9 | Anotará el periodo en que realizará su residencia. |
| 10 | Anotará el nombre de las actividades a realizar. |
| 11 | Señalará la(s) semana(s) en que planea realizar la actividad (planeado) pudiéndose agregar tantas semanas (columnas) como el proyecto lo requiera. |
| 12 | Señalará la(s) semana (s) en que realizo la actividad (real). |
| 13 | Anotará observaciones correspondientes al periodo que comprende el primer reporte. |
| 14 | Anotará observaciones correspondientes al periodo que comprende el segundo reporte. |
| 15 | Anotará observaciones correspondientes al reporte final. |
| 16 | Fecha y Firma del (a) docente al recibir el primer reporte del (a) alumno (a). |
| 17 | Fecha y Firma del (a) alumno (a) al entregar el primer reporte al (a) asesor (a) interno (a). |
| 18 | Fecha y firma del (a) Jefe (a) del Depto. Académico al recibir el primer reporte de residencia del (a) catedrático (a). |
| 19 | Fecha y Firma del (a) docente al recibir el segundo reporte del (a) alumno (a). |
| 20 | Fecha y Firma del (a) alumno (a) al entregar el segundo reporte al (a) asesor (a) interno (a). |
| 21 | Fecha y firma del (a) Jefe (a) del Depto. Académico al recibir el segundo reporte de residencia del (a) catedrático (a). |
| 22 | Fecha y Firma del (a) docente al recibir el reporte final del (a) alumno (a). |
| 23 | Fecha y Firma del (a) alumno (a) al entregar el reporte final al (a) asesor (a) interno (a). |
| 24 | Fecha y firma del (a) Jefe (a) del Depto. Académico al recibir el reporte final de residencia del (a) catedrático (a). |