INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COSAMALOAPAN

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

DEPARTAMENTO INGENIERÍA INDUSTRIAL

**SEGUIMIENTO DE PROYECTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD |  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** |
| RECONOCIMIENTO FÍSICO DEL ÁREA | P | 16/08/17 20/08/14 18/08/17  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R | 16/08/17 20/08/14 18/08/17  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESTUDIO DE NORMAS LEGALES,REGLAMENTOS Y LEYES | P |  | 21/08/17 20/08/14 25/08/17  | 28/08/17 20/08/14 01/09/17  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  | 21/08/17 20/08/14 25/08/17  | 28/08/17 20/08/14 01/09/17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS MECÁNICOS | P |  |  |  | 04/09/17 20/08/14 08/09/17  | 11/09/17 20/08/14 15/09/17  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  | 04/09/17 20/08/14 08/09/17  | 11/09/17 20/08/14 15/09/17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS FÍSICOS | P |  |  |  |  |  | 18/09/17 20/08/14 22/09/17  | 25/09/17 20/08/14 29/09/17  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  | 18/09/17 20/08/14 22/09/17  | 25/09/17 20/08/14 29/09/17  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ERGONÓMICOS | P |  |  |  |  |  |  |  | 02/10/17 20/08/14 06/10/17  | 09/10/17 20/08/14 13/10/17  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |  | 02/10/17 20/08/14 06/10/17  | 09/10/17 20/08/14 13/10/17  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESTABLECER MEDIDAS DE CONTROL | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 16/10/17 20/08/14 20/10/17  | 23/10/17 20/08/14 27/10/17  | 30/10/17 20/08/14 03/11/17 |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 16/10/17 20/08/14 20/10/17  | 23/10/17 20/08/14 27/10/17  | 30/10/17 20/08/14 03/11/17 |  |  |  |  |  |
| ELABORAR PROGRAMA Y ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 06/11/17 20/08/14 10/11/17 | 13/11/17 20/08/14 17/11/17 | 20/11/17 20/08/14 24/11/17 | 27/11/17 20/08/14 01/12/17 | 04/12/17 20/08/14 08/12/17 |
| R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 06/11/17 20/08/14 10/11/17 | 13/11/17 20/08/14 17/11/17 | 20/11/17 20/08/14 24/11/17 | 27/11/17 20/08/14 01/12/17 | 04/12/17 20/08/14 08/12/17 |
| OBSERVACIONES | ENTREGA EN TIEMPO Y FORMA EL PRIMER SEGUIMIENTO. |  |  | ENTREGA EN TIEMPO Y FORMA EL SEGUNDO SEGUIMIENTO |  |
| ENTREGA DE REPORTES | Docente | 06/10/2017 |  |  | 17/11/2017 | 08/12/2017 |
| Alumno (a) | 06/10/2017 |  |  | 17/11/2017 | 08/12/2017 |
| Jefe (a) Depto. | 06/10/2017 |  |  | 17/11/2017 | 08/12/2017 |

|  |
| --- |
| ALUMNO (A): JOSE CASTRO SANCHEZ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NO. DE CONTROL: 125Q0085\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NOMBRE DEL PROYECTO: DISEÑO DE UN PROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL\_\_\_ EMPRESA: PROASIP S.A.DE C.V.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ASESOR (A) EXTERNO (A): ING. MANUEL CASTRO DOMINGUEZ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASESOR (A) INTERNO (A): ING. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PERIODO DE REALIZACIÓN: AGOSTO-DICIEMBRE 2017  |

**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). |