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 | 27/08/1831/08/18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R | 27/08/1831/08/18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESTUDIO DE NORMAS LEGALES,REGLAMENTOS Y LEYES | P |  | 03/09/18 07/09/18  | 10/09/18 20/08/14 14/09/18  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  | 03/09/18 07/09/18  | 10/09/18 20/08/14 14/09/18  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS MECÁNICOS | P |  |  |  | 17/09/18 20/08/14 21/09/18  | 24/09/18 20/08/14 28/09/18  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  | 17/09/18 20/08/14 21/09/18  | 24/09/18 20/08/14 28/09/18  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS FÍSICOS | P |  |  |  |  |  | 01/10/18 20/08/14 05/10/18  | 08/10/18 20/08/14 12/10/18  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  | 01/10/18 20/08/14 05/10/18  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ERGONÓMICOS | P |  |  |  |  |  |  |  | 15/10/18 20/08/14 19/10/18  | 22/10/18 20/08/14 26/10/18  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESTABLECER MEDIDAS DE CONTROL | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 29/10/18 20/08/14 02/11/18  | 05/11/18 20/08/14 09/11/18 | 12/11/18 20/08/14 16/11/18 |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ELABORAR PROGRAMA Y ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO | P |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 19/11/18 20/08/14 23/11/18 | 26/11/18 20/08/14 30/11/18 | 03/12/18 20/08/14 07/12/18 | 10/12/18 20/08/14 14/12/18 | 17/12/18 20/08/14 19/12/18 |
| R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVACIONES | ENTREGA EN TIEMPO Y FORMA EL PRIMER SEGUIMIENTO. |  |  |
| ENTREGA DE REPORTES | Docente | 04/10/2018 |  |  |
| Alumno (a) | 04/10/2018 |  |  |
| Jefe (a) Depto. | 04/10/2018 |  |  |

|  |
| --- |
| ALUMNO (A): JOSE CASTRO SANCHEZ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NO. DE CONTROL: 145Q0085\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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 2018  |

**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). |