



INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA

TÍTULO DEL PROYECTO

(Mayúsculas, negritas, espacio simple, centrado, arial 12)

REPORTE FINAL DE RESIDENCIA PROFESIONAL QUE PRESENTA:

Nombre del Residente

(Minúsculas – iniciando por nombre)

Como requisito para acreditar la Residencia Profesional de la Licenciatura en:

NOMBRE DE LA LICENCIATURA

(Mayúsculas)



ExHacienda de Nazareno, Xoxocotlán, Oaxaca.
(mes) de (año)

El presente reporte final de residencia profesional titulado: **Nombre del proyecto de residencia profesional**, realizado bajo la dirección del comité de asesores indicado, ha sido aprobado por el mismo y aceptado como requisito para acreditar la residencia profesional de la Licenciatura en:

NOMBRE DE LA LICENCIATURA
(Mayúsculas)

ASESOR(A) INTERNO(A):

(Grado Nombre completo)

ASESOR(A) EXTERNO(A):

(Grado Nombre completo)

ExHacienda de Nazareno, Xoxocotlán, Oaxaca. (mes) de (año).