**OPCIÓN DE TITULACIÓN:**

**MEMORIA DE RESIDENCIA PROFESIONAL**

1. **DISEÑAR EL CAPITULO ADICIONAL**

**CAPÍTULO DE ANEXO:**

* 1. 3 hojas mínimo.
	2. Incluirlo en:

 **CAPITULO 5** (o la que continúe).

* 1. **Conclusión.**
	2. **Recomendaciones.**

**5.3 Comentarios Finales.**

**Deberá contener:**

* 1. Comentarios explícitos de su experiencia profesional:

 APRENDIZAJE.

 ADQUISICIÓN Y APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS.

 RESOLUCION DE PROBLEMAS

* 1. Asignaturas que intervinieron en su residencia de acuerdo a la retícula de estudios.
	2. La contribución científica, investigación o aporte a la empresa.
	3. Proyección a futuro de mis conocimientos y experiencias adquiridas en la empresa, ¿en qué me va a servir?. Una vez finalizada y revisada por su asesor
1. **DEBERÁ ENTREGAR A CONTROL ESCOLAR:**
	1. **HOJA DE LIBERACIÓN DE TÍTULO** por MEMORIA DE RESIDENCIA PROFESIONAL revisada y expedida por el asesor (Descargar) y
	2. **Carta de Autorización de Impresión** (Descargar y llenar)
2. **Control escolar responde con el oficio de autorización para su escaneo e inclusión al CD.**
3. **Portada (Descargar)**

****

1. **Junto con su documentación para titulación y el CD, entregar al departamento de SERVICIOS AL ESTUDIANTE en la fecha indicada por carrera.**