

# OPCIÓN DE TITULACIÓN: MEMORIA DE RESIDENCIA PROFESIONAL

## 1) DISEÑAR EL CAPITULO ADICIONAL

- a) 3 CUARTILLAS mínimo.
- b) **Deberá contener:**

### **6. Experiencia de la Residencia** (o la que continúe)

<b>6.1 Experiencia profesional APRENDIZAJE. ADQUISICIÓN Y APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS. RESOLUCION DE PROBLEMAS .</b>
<b>6.2 Asignaturas que intervinieron en su residencia de acuerdo a la retícula de estudios</b>
<b>6.3 Contribución científica, investigación o aporte a la empresa.</b>
<b>6.4 Proyección a futuro de mis conocimientos y experiencias adquiridas en la empresa, ¿en qué me va a servir?</b>
<b>6.5 Las que considere</b>

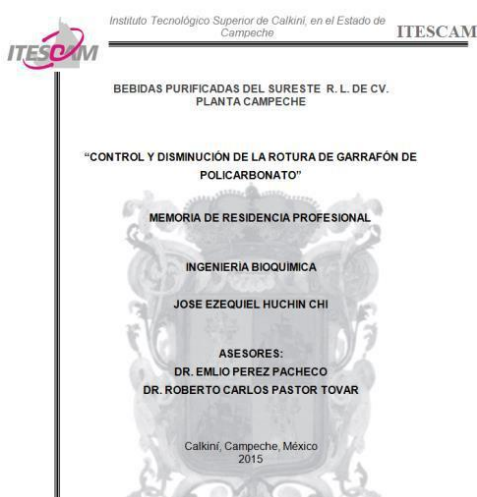
Una vez finalizada y revisada por su asesor

## 2) DEBERÁ ENTREGAR A CONTROL ESCOLAR:

- a. **HOJA DE LIBERACIÓN DE TÍTULO** por MEMORIA DE RESIDENCIA PROFESIONAL **revisada** y expedida por el asesor (Descargar) y
- b. **CARTA DE AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN** (Descargar y llenar)

## 3) Control escolar responde con el oficio de autorización el cual escaneará e incluirá en el CD.

## 4) Portada (Descargar)



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