

Reporte de Revisión de Avance No. 1

I. Seguimiento de Estadía Profesional

Fecha: _____

1.- Horas acumuladas a la fecha: _____

2.- Se ha cumplido el plan de trabajo establecido en el cronograma:

Sí ☐

No ☐

Si la Respuesta es **No** Pasar al punto No. 3, si es **Sí** pasar al punto No. 4

3.- Explicar las razones, medidas y acciones a tomar:

4.- Avance de las actividades realizadas hasta la fecha:

Actividades	% de Avance	Nueva Fecha Límite de Cumplimiento
Planeación:		
Investigación, Documentación y Desarrollo:		
Revisión de Reporte:		
Cumplimiento en la Unidad Productiva		
Mejora:		

Comentarios y acuerdos finales: _____

Nombre y Firma del Asesor
Externo

Nombre y Firma del Alumno

Nombre y Firma del Asesor
Académico

Nombre y firma del PTC de Carrera

Reporte de Revisión de Avance No. 2

II. Seguimiento de Estadía Profesional

Fecha: _____

1.- Horas acumuladas a la fecha: _____

2.- Se ha cumplido el plan de trabajo establecido en el cronograma:

Sí ☐

No ☐

Si la Respuesta es **No** Pasar al punto No. 3, si es **Sí** pasar al punto No. 4

3.- Explicar las razones, medidas y acciones a tomar:

4.- Avance de las actividades realizadas hasta la fecha:

Actividades	% de Avance	Nueva Fecha Límite de Cumplimiento
Planeación:		
Investigación, Documentación y Desarrollo:		
Revisión de Reporte:		
Cumplimiento en la Unidad Productiva		
Mejora:		

Comentarios y acuerdos finales: _____

Nombre y Firma del Asesor
Externo

Nombre y Firma del Alumno

Nombre y Firma del Asesor
Académico

Nombre y firma del PTC de Carrera