**“TÍTULO DEL TRABAJO PROFESIONAL”**

Elaborado por:

**Nombre del Alumno**

Aprobado por. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nombre del Asesor

Docente de la carrera de Ingeniería Electrónica

Asesor de la opción de titulación

Revisado por. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nombre del Revisor

Docente de la carrera de Ingeniería Electrónica

Revisor de la opción de titulación

Revisado por. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

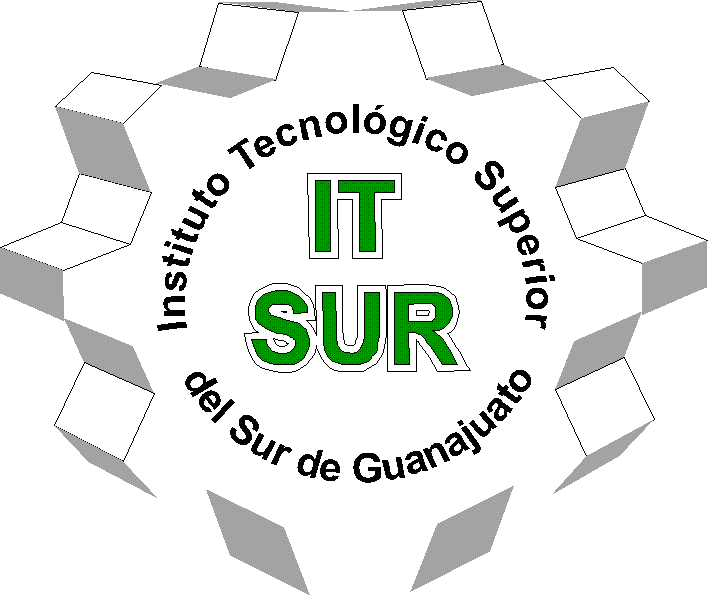
Nombre del Revisor

Docente de la carrera de Ingeniería Electrónica

Revisor de la opción de titulación

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR**

**DEL SUR DE GUANAJUATO**

****

**“TÍTULO DEL TRABAJO PROFESIONAL”**

**TITULACIÓN INTEGRAL**

**OPCIÓN 1:**

**INFORME TÉCNICO DE RESIDENCIA PROFESIONAL**

Elaborado por:

**Nombre del alumno**

Que presenta para obtener el título de:

**INGENIERO EN SISTEMAS COMPUTACIONALES**

Asesor:

**Nombre del Asesor**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uriangato, Gto.** | **Mes, Año** |