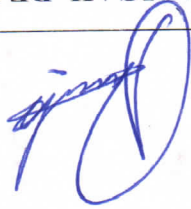


LIC. PERLA ABIGAIL DE LA ROSA ROQUE
TALENTO Y FORMACIÓN HUMANA



El proyecto comenzó a realizarse el 5 de agosto 2019, por lo cual tendrá una duración mínima de 500 horas, efectuado por el departamento de INFORMATION TECHNOLOGY, supervisado por el ING. OSVALDO ÁLVAREZ RODRÍGUEZ.

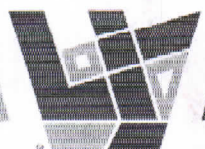
DESARROLLO DE TECNOLOGÍAS PARA LA REALIDAD MIXTA.
Profesionales, a partir del 17 julio del 2019 con la finalidad de desarrollar un proyecto denominado COMPUTACIONALES, fue aceptado en nuestra empresa, para realizar sus practicas con número de matrícula 14131085 de la carrera INGENIERÍA EN SISTEMAS Por medio del percenté hago constar que el C. HÉCTOR DAVID LUJÁN HERNÁNDEZ

JEFA DE DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN
DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LA LAGUNA

LIC. IDANIA IVETH ESPINO ESTRADA

CON ATENCIÓN A:

Monterrey, N. L. 06 de septiembre de 2019



TALENTO Y FORMACIÓN HUMANA
LIC. PERLA ABIGAIL DE LA ROSA ROQUE



DESARROLLO DE TECNOLOGÍAS PARA LA REALIDAD MIXTA.
INFORMATION TECHNOLOGY, sumando un total de 500 horas con el proyecto de
Empresa del día 17 de junio del 2019 al día 8 de noviembre de 2019 en el área de
SISTEMAS COMPUTACIONALES realizó con éxito la Residencia Profesional en esta
LUJÁN HERNÁNDEZ con matrícula 14131085 de la carrera INGENIERÍA EN
Por medio de la presente me permito notificarle que el alumno HÉCTOR DAVID

JEFA DE DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLÓGICA Y
VINCULACIÓN DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LA LAGUNA

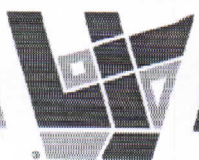
LIC. IDANIA IVETH ESPINO ESTRADA

CON ATENCIÓN A:

Monterrey, N. L. 8 de noviembre de 2019

CARTA DE LIBERACIÓN DE RESIDENCIA PROFESIONAL

GRUPO
MARIBULE





SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
INSTITUTO TECNOLOGICO DE LA LAGUNA
Dpto. De Sistemas y Computación



Nombre y Firma del Asesor Interno: *Edmundo Alvarez*
 Sello de la Institución: *[Stamp]*
 Fecha de evaluación: *18 de Octubre de 2019*

Evaluación por el asesor interno

Observaciones:

Asiste puntualmente a las reuniones	10	Valor	Evaluación
Demuestra conocimiento en el área de su especialidad	10	10	10
Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)	20	20	20
Es dedicado y proactivo en las actividades encomendadas	15	15	15
Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas	20	20	20
en los tiempos establecidos en el cronograma	20	20	20
Propone mejoras al proyecto	15	15	15
Calificación Total:	100		100

En qué medida el residente cumple con lo siguiente:

Nombre y Firma del Asesor Externo: *Osvaldo Alvarez*
 Sello de la Empresa, Organismo o Dependencia: *[Stamp]*
 Fecha de evaluación: *14 de Octubre de 2019*

Evaluación por el asesor externo

Observaciones:

Asiste puntualmente en el horario establecido	5	Valor	Evaluación
Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)	10	10	10
Tiene iniciativa para colaborar	5	5	5
Propone mejoras al proyecto	5	5	5
Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto	10	10	10
Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas	15	15	15
en los tiempos establecidos del cronograma	15	15	15
Demuestra su liderazgo en su actuar	10	10	10
Demuestra conocimiento en el área de su especialidad	10	10	10
Demuestra un comportamiento ético (es disciplinado, acata órdenes, respeta a sus compañeros de trabajo, entre otros)	10	10	10
Calificación Total:	100		100

En qué medida el residente cumple con lo siguiente:

Calificación Parcial (Promedio de ambas calificaciones): *100*
 Nombre del Residente: *Hector David Loza Hernandez*
 Nombre del Proyecto: *Desarrollo de Herramientas para la realidad Mixta*
 Programa Educativo: *Ingeniería en Sistemas Computacionales*
 Periodo de realización de la Residencia Profesional: *Agosto - Diciembre 2019*
 No. De Control: *1431085*

EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL



INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LA LAGUNA



SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LA LAGUNA
Dpto. De Sistemas y Computación



Nombre y Firma del Asesor Interno <i>Ing. Edmundo Olivares</i>	Sello de la Institución	Fecha de evaluación <i>2 de Diciembre de 2019</i>
---	-------------------------	--

Observaciones:		Evaluación por el asesor interno
En qué medida el residente cumple con lo siguiente:		
Asiste puntualmente a las reuniones	Valor	10
Demuestra conocimiento en el área de su especialidad	Valor	20
Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)	Valor	15
Es dedicado y proactivo en las actividades encomendadas	Valor	20
Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas	Valor	20
en los tiempos establecidos en el cronograma	Valor	20
Propone mejoras al proyecto	Valor	15
Calificación Total:	Valor	100
Evaluación	Valor	70

Nombre y Firma del Asesor Externo <i>Osvaldo Alvarez</i>	Sello de la Empresa, Organismo o Dependencia	Fecha de evaluación <i>25 de Noviembre de 2019</i>
---	--	---

Observaciones:		Evaluación por el asesor externo
En qué medida el residente cumple con lo siguiente:		
Asiste puntualmente en el horario establecido	Valor	5
Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)	Valor	10
Tiene iniciativa para colaborar	Valor	5
Propone mejoras al proyecto	Valor	10
Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto	Valor	15
Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas	Valor	15
en los tiempos establecidos del cronograma	Valor	15
Demuestra su liderazgo en su actuar	Valor	10
Demuestra conocimiento en el área de su especialidad	Valor	20
Demuestra un comportamiento ético (es disciplinado, acata órdenes, respeta a sus compañeros de trabajo, entre otros)	Valor	10
Calificación Total:	Valor	100
Evaluación	Valor	70

Nombre del Residente: Hector David León Hernández
 Nombre del Proyecto: Desarrollo de tecnologías para la realidad mixta
 Programa Educativo: Ingeniería en Sistemas Computacionales
 Período de realización de la Residencia Profesional: Agosto - diciembre 2019
 Calificación Parcial (Promedio de ambas calificaciones): 106 CIEP
 No. De Control: 1918085

EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA PROFESIONAL





EVALUACIÓN DE REPORTE DE RESIDENCIA PROFESIONAL

Nombre del Residente: Hector David López Hernández No. De Control: 19131085

Nombre del Proyecto: Desarrollo de Herramientas para la realidad mixta
 Programa Educativo: Ingeniería en Sistemas Computacionales
 Período de realización de la Residencia Profesional: Agosto - diciembre 2019

Calificación Parcial (Promedio de ambas calificaciones) 100 CIEP

En qué medida el residente cumple con lo siguiente:

Criterios a Evaluar		Valor	Evaluación
Portada		2	2
Agradecimientos		2	2
Resumen		2	2
Índice		2	2
Introducción		2	2
Problemas a resolver, priorizándolos		5	5
Objetivos		5	5
Justificación		10	10
Marco Teórico (fundamentos teóricos)		5	5
Procedimiento y descripción de las actividades realizadas		45	45
Resultados, planos, gráficas, prototipos, manuales, programas, análisis estadísticos, modelos matemáticos, simulaciones, normativas, regulaciones y restricciones, entre otros. Sólo para proyectos que por su naturaleza lo requieran estudio de mercado, estudio técnico y estudio económico.		15	15
Conclusiones, recomendaciones y experiencia profesional adquirida		3	3
Competencias desarrolladas y/o aplicadas		2	2
Fuentes de información		100	100
Calificación Total:			

Observaciones:

Evaluación por el asesor externo

Nombre y Firma del Asesor Externo: José Alvarz
 Sello de la Empresa, Organismo o Dependencia:

Fecha de evaluación: 29 de Noviembre de 2019

En qué medida el residente cumple con lo siguiente:

Criterios a evaluar		Valor	Evaluación
Portada		2	2
Agradecimientos		2	2
Resumen		2	2
Índice		2	2
Introducción		2	2
Problemas a resolver, priorizándolos		5	5
Objetivos		5	5
Justificación		10	10
Marco Teórico (fundamentos teóricos)		5	5
Procedimiento y descripción de las actividades realizadas		45	45
Resultados, planos, gráficas, prototipos, manuales, programas, análisis estadísticos, modelos matemáticos, simulaciones, normativas, regulaciones y restricciones, entre otros. Sólo para proyectos que por su naturaleza lo requieran estudio de mercado, estudio técnico y estudio económico.		15	15
Conclusiones, recomendaciones y experiencia profesional adquirida		3	3
Competencias desarrolladas y/o aplicadas		2	2
Fuentes de información		100	100
Calificación Total:			

Observaciones:

Evaluación por el asesor interno

Nombre y Firma del Asesor Interno: [Firma]
 Sello de la Institución:

Fecha de evaluación: 2 de Diciembre de 2019