**FORMATO DE REGISTRO DE PROYECTO PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL**

Asunto: Registro de proyecto para titulación integral.

**C.**

**Jefe(a) de la División de Estudios Profesionales**

**PRESENTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Departamento de: | |  | | |
| Lugar: |  | | Fecha: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del proyecto | |  |  |
| Nombre(s) del (de los) asesor (es) | |  |  |
| Número de estudiantes: | |  |  |
|  |

Datos de (de los) estudiante (s):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | No. de control | Carrera |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Observaciones: |

:

**A T E N T A M E N T E.**

|  |
| --- |
| **Nombre y Firma del (de la) Jefe (a) del Departamento Académico** |

c.c.p. Expediente