



Formato para registro de opción de titulación: *Actividad de apoyo a la docencia*

DATOS DEL ALUMNO(A)			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
Licenciatura			
Teléfono celular	Número de cuenta		
Correo electrónico 1	Correo electrónico 2		
DATOS DE LA PERSONA TUTORA			
Grado	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL A ELABORAR			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
FIRMA	OBSERVACIONES		
Firma del Alumno (a)			

Debe entregarse este registro junto con:

- Historia Académica

Cada documento deberá enviarse como PDF, máx. 1MB y guardarse como: Primero Apellido_Primer Nombre_Nombre del documento.pdf