



Formato para registro de opción de titulación: Trabajo profesional

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 1			
Grado	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
PROPUESTA DE COMITÉ EVALUADOR			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
FIRMAS			
Firma del Alumno (a)		Firma de la persona Tutora	

Debe entregarse este registro junto con:

- Historia Académica
- Carta de aceptación de la instancia receptora con actividades a realizar y firmada.