

SOLICITUD DE REGISTRO DE TRABAJO PARA TITULACIÓN, BAJO LA MODALIDAD DE:

DATOS DEL ALUMNO:

Nombre: _____

Licenciatura: _____

Número de matrícula: _____ Fecha de nacimiento (Día/Mes/Año): _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico : _____

Certificado: SI _____ NO _____

Actividad profesional (en caso de tenerla): _____

DATOS DEL PROYECTO

Título: _____

Descripción breve (de haber bocetos deberán ir anexos junto con el proyecto de tesis y la solicitud de registro) _____

Director de la tesis: _____

Firma y visto bueno del director de tesis:

Cuernavaca, Morelos a _____ de _____ de 20 _____.

*La notificación de aceptado es por escrito
Se entrega por duplicado*