Asunto: Registro de proyecto para la titulación integral.

**ING. VICTORIA LEONOR LOPEZ FLORES**

**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIO SOCIAL**

**P R E S E N T E**

División del Programa Educativo (Carrera):

Lugar: Fecha:

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

Datos del (de los) estudiante(s):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Número de control | Carrera |
|  |  |  |
|  |  |  |

Observaciones:



|  |
| --- |
|  |

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

**NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) JEFE (A) DE**

**DIVISIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO**

C.c.p. Expediente