**FORMATO DE REGISTRO DE PROYECTO DE TESIS**

Asunto: Registro de Proyecto de Tesis

**M.A.F.O. Adelina Xocua González**

**Departamento de Residencias Profesionales y Servicio Social**

**PRESENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Jefatura de División de Carrera de: |  |
| Lugar: |  | Fecha: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del proyecto:  |  |
| Nombre del (de la) director (a) de Tesis |  |
| Nombre del (de la) revisor (a) 1: |  |
| Nombre del (de la) revisor (a) 2: |  |
| Número de Estudiantes:  |  |
| LGAC: |  |

Datos del (de los) estudiante(s):

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jefe de División de Carrera de**

**Ingeniería en [nombre de la ingeniería]**