

FORMATO PARA REGISTRO DE OPCIÓN DE TITULACIÓN (CIENCIAS DE LA COMPUTACIÓN)

Este documento puede ser llenado en computadora utilizando Acrobat Reader

OPCIÓN SOLICITADA			
<input type="checkbox"/> TESIS <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN <input type="checkbox"/> SEMINARIO DE TITULACIÓN	<input type="checkbox"/> ACTIVIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA <input type="checkbox"/> TRABAJO PROFESIONAL <input type="checkbox"/> SERVICIO SOCIAL <input type="checkbox"/> PROYECTO DE APOYO A LA DIVULGACIÓN		
DATOS DEL ESTUDIANTE			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
CIENCIAS DE LA COMPUTACIÓN			
Carrera		Número de cuenta	
Teléfono domicilio	Teléfono oficina	Teléfono celular	
Correo electrónico 1		Correo electrónico 2	
DATOS DEL TUTOR			
Grado	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Dependencia UNAM o empresa en la que trabaja			
Teléfono domicilio	Teléfono oficina	Teléfono celular	
Correo electrónico 1		Correo electrónico 2	
DATOS DE LA INSTITUCIÓN EN LA QUE LLEVÓ A CABO EL TRABAJO PROFESIONAL O EL SERVICIO SOCIAL			
Institución		Periodo en el que realizó la actividad	
TÍTULO TENTATIVO DEL TRABAJO ESCRITO			
FIRMAS			
Firma del Alumno		Firma del Tutor	
DICTAMEN			
APROBADO ()			Para todas las opciones de titulación, este registro debe entregarse junto con el proyecto y los documentos probatorios indicados en la sección " Anexos " <hr style="border: 0.5px solid blue; width: 30%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/>
CONDICIONADO ()	DR. FAVIO EZEQUIEL MIRANDA PEREA Coordinador del Comité Académico de la Licenciatura en Ciencias de la Computación		
RECHAZADO ()			