

FORMATO PARA REGISTRO DE OPCIÓN DE TITULACIÓN (FÍSICA)

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"/> EXAMEN GENERAL DE CONOCIMIENTOS <input type="checkbox"/> ALTO RENDIMIENTO ACADÉMICO	<input type="checkbox"/> ACTIVIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA <input type="checkbox"/> TRABAJO PROFESIONAL <input type="checkbox"/> ESTUDIOS DE POSGRADO <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN Y PROFUNDIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS <input type="checkbox"/> SERVICIO SOCIAL		
DATOS DEL ESTUDIANTE			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
FÍSICA			
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 <input type="checkbox"/>			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: 1px solid blue; width: 30%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/>
CONDICIONADO <input type="checkbox"/>	Dra. Gerardo Jorge Vázquez Fonseca Coordinador del Comité Académico de la Licenciatura en Física		
RECHAZADO <input type="checkbox"/>			