



Fecha de registro: \_\_\_\_\_

**TITULACIÓN PET**

**REGISTRO**

Tema: \_\_\_\_\_

Fecha de registro: \_\_\_\_\_

Nombre alumno(s): \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_ Teléfono:

Generación CIDI:  Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Experiencia comprobada en: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Registra: \_\_\_\_\_ Ordinario:  Extra:

**SECCIÓN PARA EL LLENADO DEL COMITÉ ACADÉMICO DE TITULACIÓN**

**ENTREGA DE DOCUMENTOS ANEXOS:**

1. Planteamiento del proyecto.
2. Carta membretada que acredite 2 años de experiencia.
3. Carta membretada que valide las actividades.

El registro tiene vigencia hasta el día \_\_\_\_\_

(Esta fecha la asigna la Oficina de Egreso)

Vo. Bo. Coordinador del Curso

Vo. Bo. Oficina de Egreso