



Fecha de Registro: _____

TITULACIÓN

REGISTRO

Proyecto de Diseño Temático: _____

Nombre alumno: _____

Semestre: _____ Plan de Estudios: _____

No. de cuenta: _____ Teléfono:

Generación CIDI: Correo electrónico: _____

Vinculación con: _____

1. Proyecto de Investigación (modalidad) _____

2. Proyecto documentado Tesis teórica

3. Seminario

Dos lectores serán asignados por la Coordinación General del CIDI al término del desarrollo del proyecto para revisar y validar el documento de Tesis.

Responsables proyecto	Firma
Director	
Asesor	
Asesor	

1. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN
2. TESIS O TESINA Y EXAMEN PROFESIONAL
3. POR SEMINARIO DE TITULACIÓN Y EXAMEN PROFESIONAL

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

LOS PROFESORES DE LA TERNA APRUEBAN EL REGISTRO DEL PRESENTE PROYECTO DE TESIS Y SE COMPROMETEN A ORIENTAR AL ALUMNO TITULAR EN LA RESOLUCIÓN DEL MISMO, EN EL ENTENDIDO QUE EL PROYECTO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DEL TIPO DE OPCIÓN DE TITULACIÓN Y DE QUE ASUMEN EL ROL DE ASESOR QUE SUSCRIBEN. SI EL ALUMNO NO CONCLUYE EL PROYECTO EN LA FECHA FIJADA POR LA OFICINA DE EGRESO, ÉSTE SE DARÁ POR CANCELADO Y LOS PROFESORES SE VERÁN LIBERADOS DEL COMPROMISO QUE ADQUIEREN.