FORMATO PARA REGISTRO DE OPCIÓN DE TITULACIÓN (ACTUARÍA) Este documento puede ser llenado en computadora utilizando Acrobat Reader

OPCIÓN SOLICITADA				
() TESIS () ACTIVIDAD DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN () SEMINARIO DE TITULACIÓN () ACTIVIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA			TRABAJO PROFESIONAL SERVICIO SOCIAL ACTIVIDAD DE APOYO A LA DIVULGACIÓN EXAMENES INTERNACIONALES	
DATOS DEL ESTUDIANTE				
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)
ACTUARÍA				
Carrera				Número de cuenta
Teléfono domicilio		Teléfono	oficina	Teléfono celular
Correo electrónico 1 DATOS DEL 7			Correo electrónico 2	
		DATOS D	EL TUTOR	
Grado Nombre(s	Nombre(s)		lido 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 TÍTULO TENTATIVO DEL TRABAJO ESCR				Periodo en el que realizó la actividad
FIRMAS				
Firma del Alumno		Firma del Tutor		
DICTAMEN				
APROBADO ()	Para todas las opciones de titulación, este registro debe			
CONDICIONADO ()	DRA. BIBIANA OBREGÓN QUINTANA			entregarse junto con el proyecto y los documentos probatorios indicados en la sección "Anexos"
RECHAZADO ()	Coordinadora del Comité Académico de la Licenciatura en Actuaría			