

ACUSE DE RECIBO DE REPORTE DE TRABAJO TERMINAL

México D. F., a 8 de Mayo de 2019.

RECIBÍ DEL TRABAJO TERMINAL NO. 2018-A041 DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE TT-I ____ / TT-II X / TT-R ____ LA PRESENTACIÓN Y EL REPORTE TÉCNICO PARA SU EVALUACIÓN EN FORMATO O MEDIO QUE A CONTINUACIÓN SE SEÑALA:

DIRECTORES

<input type="checkbox"/>	FORMATO IMPRESO
<input type="checkbox"/>	CD
<input type="checkbox"/>	FORMATO ELECTRÓNICO
<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFICAR)
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR (A)	

<input type="checkbox"/>	FORMATO IMPRESO
<input type="checkbox"/>	CD
<input type="checkbox"/>	FORMATO ELECTRÓNICO
<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFICAR)
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR (A)	

SINODALES

<input type="checkbox"/>	FORMATO IMPRESO	<input type="checkbox"/>	FORMATO IMPRESO	<input type="checkbox"/>	FORMATO IMPRESO
<input type="checkbox"/>	CD	<input type="checkbox"/>	CD	<input type="checkbox"/>	CD
<input type="checkbox"/>	FORMATO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	FORMATO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	FORMATO ELECTRÓNICO
<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFICAR)	<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFICAR)	<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFICAR)
NOMBRE Y FIRMA DEL SINODAL		NOMBRE Y FIRMA DEL SINODAL		NOMBRE Y FIRMA DEL SINODAL	

PROFESOR DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE DE TRABAJO TERMINAL

<input type="checkbox"/>	FORMATO IMPRESO
<input type="checkbox"/>	CD
<input type="checkbox"/>	FORMATO ELECTRÓNICO
<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFICAR)
NOMBRE Y FIRMA DEL PROF. DE SEGUIMIENTO	

NOTA: PARA TENER DERECHO A PRESENTAR EVALUACIÓN DE TT-I, TT-II Y TT-R, ÉSTE ACUSE DEBERA DE ENTREGARSE EN ORIGINAL Y COPIA FIRMADO POR EL JURADO EVALUADOR A LA CATT EL DÍA Y FECHA ESTABLECIDOS POR LA COMISIÓN.