OFICIO DE SOLICITUD PARA LA SUSTENTACIÓN DEL TRABAJO ESCRITO (EVALUACIÓN PROFESIONAL)

	Ciudad Universitaria, T	oluca, Méx	de	de 20
ENCARGADA DEL D	LIZABETH MANJARREZ GARDUI ESPACHO DE LA SUBDIRECCIÓ :NIERÍA, UNIVERSIDAD AUTÓNO	N ACADÉMIC		l
Quien suscribe,				
Nombre:				
Número de cuenta:				
() en Electrór	ación () FI-UAEMéx () UI-C	UI ()CES	U ()CUTV	' () UIF
•	as correcciones solicitadas durante		•	•
() Ensayo () Memoria o () Reporte d () Reporte d () Reporte d () Tesina () Tesis	specializado para publicar en revista in de experiencia laboral e aplicación de conocimientos e autoempleo profesional e residencia de investigación			
	, solicita a usted: a) autorización o de sustentación del trabajo esc		-	escrito, b) fecha y
Se adjunta: a) el <u>índice ge</u>r b) <u>voto aproba</u>	<u>nérico</u> del trabajo escrito y <u>torio</u> .			
	ATENTAMENTE	V	/o.Bo.	
NO	MBRE Y FIRMA DEL PASANTE	NOMBRE '	Y FIRMA DEL ASE	ESOR



Universidad Autónoma del Estado de México

REVISIÓN DE TRABAJO ESCRITO PARA EVALUACIÓN PROFESIONAL VOTO APROBATORIO

Ciudad U	Iniversitaria, Toluca, I	Méx de	de 20			
M. EN C. LORENA ELIZABETH MANJARRI ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA SUB DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO I PRESENTE. Los suscritos, profesores designados como a	DIRECCIÓN ACADÉ DE MÉXICO		ijente:			
Nombre del pasante	SCOOL & LONGOLCO GOL	trabajo esento sigu	No. de cuenta			
Licenciatura de Ingeniería () Civil () Mecánica () en Computación () FI-UAEMéx () UI-CUI () CESU () CUTV () UIF () en Electrónica () en Sistemas Energéticos Sustentables Opción () Artículo especializado para publicar en revista indizada () Ensayo () Memoria de experiencia laboral () Reporte de aplicación de conocimientos () Reporte de autoempleo profesional () Reporte de residencia de investigación						
() Tesina () Tesis Título del trabajo						
Fecha de entrega de observaciones derivadas de la revisión del trabajo escrito						
Con base en los artículos 97 y 98 del Cap Universidad Autónoma del Estado de Méx observaciones y el trabajo cumple con los rec profesional, le informamos que el pasante pu	ico, y una vez que quisitos y cualidades	hemos revisado q que corresponden a	_l ue se han atendido las a la opción de evaluación			
Nombre	Firma	Obse	ervaciones			

Nombre		Firma Observaciones	
Asesor - Revisor			
Revisor			
Revisor			

