ANEXO B

FORMATO DE REVISIÓN DE INFORME FINAL

Minatitlán, Ver. A +++INS fecha+++

DEPARTAMENTO DE INGENIERIA EN SISTEMAS Y COMPUTACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| a).- Nombre de Egresado(a): | +++INS nombreDelAlumno +++ |
| b).- No. De Control: | +++INS numeroDeControl +++ |
| c).- Carrera | INGENIERIA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES |
| d).- Nombre del proyecto: | +++INS nombreDelProyecto+++ |
| e).- Producto | +++INS tipoDeProyecto+++ |

Datos del Asesor y Revisores

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Comité Revisor** | **Nombre** | **Firma** | **Fecha** |
| Asesor | +++INS asesor+++ |  |  |
| Revisor 1 | +++INS secretario+++ |  |  |
| Revisor 2 | +++INS vocal+++ |  |  |
| Revisor 3 | +++INS vocalSuplente+++ |  |  |

**A T E N T A M E N T E**

***Excelencia en Educación Tecnológica®***

***Por la Independencia Tecnológica de México***®

**ING EMMANUEL TOM MEDINILLA**

**JEFE DEL DEPTO. DE SISTEMAS Y COMPUTACIÓN**

I’MCG

c.c.p. archivo.