

# FORMATO PARA REGISTRO DE OPCIÓN DE TITULACIÓN (CIENCIAS DE LA COMPUTACIÓN)

Este documento puede ser llenado en computadora utilizando Acrobat Reader

OPCIÓN SOLICITADA			
<input type="checkbox"/> TESIS <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN <input type="checkbox"/> SEMINARIO DE TITULACIÓN		<input type="checkbox"/> ACTIVIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA <input type="checkbox"/> TRABAJO PROFESIONAL <input type="checkbox"/> SERVICIO SOCIAL <input type="checkbox"/> PROYECTO DE APOYO A LA DIVULGACIÓN	
DATOS DEL ESTUDIANTE			
Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombre(s)			
Carrera		Número de cuenta	
Teléfono domicilio		Teléfono oficina	
Teléfono celular			
Correo electrónico 1		Correo electrónico 2	
DATOS DEL TUTOR			
Grado		Nombre(s)	
Apellido 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		Periodo en el que realizó la actividad	
TÍTULO TENTATIVO DEL TRABAJO ESCRITO			
FIRMAS			
Firma del Alumno		Firma del Tutor	
DICTAMEN			
APROBADO ( )	MAT. SALVADOR LÓPEZ MENDOZA  Coordinador del Comité Académico de la Licenciatura en Ciencias de la Computación		Para todas las opciones de titulación, este registro debe entregarse junto con el proyecto y los documentos probatorios indicados en la sección " <b>Anexos</b> "  _____
CONDICIONADO ( )			
RECHAZADO ( )			