



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
FACULTAD DE INGENIERÍA



FORMA CTTL03

**REGISTRO DE TEMA Y TEMARIO
MEMORIAS DE ACTIVIDAD PROFESIONAL**

____ / ____ / ____
DÍA MES AÑO

H. CONSEJO TÉCNICO CONSULTIVO
DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA
P R E S E N T E

De la manera más atenta me dirijo a usted, solicitando su autorización para desarrollar las Memorias de Actividad Profesional, previo a la presentación de mi Examen Profesional, para lo cual proporciono los datos siguientes:

Nombre: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Asesor Propuesto: _____

Carrera: _____

Tema Propuesto: _____

Temario Propuesto:

ATENTAMENTE

FIRMA DEL PASANTE

Vo. Bo. COORDINADOR DE CARRERA
NOMBRE Y FIRMA

Vo. Bo. CONSEJERO MAESTRO DEL ÁREA
NOMBRE Y FIRMA

Vo. Bo. ASESOR PROPUESTO
NOMBRE Y FIRMA

FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL JEFE DE
ÁREA