



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
FACULTAD DE INGENIERÍA



FORMA CTTL02

REGISTRO DE TEMA

____ / ____ / ____
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 ustedes, solicitando autorización para desarrollar el Trabajo Recepcional previo a la presentación de mi Examen Profesional, con este fin proporciono los datos siguientes:

Nombre: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Tema Propuesto: _____

Asesor Propuesto: _____

Carrera: _____

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