



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
FACULTAD DE INGENIERÍA



FORMA CTTL03

REGISTRO DE TEMA Y TEMARIO
MEMORIAS DE ACTIVIDAD PROFESIONAL

16 / 11 / 2023
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: **FLORES GOMEZ ALAN ALEXIS**

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
Domicilio: **Kepler Progreso No.Ext 375,Int 1 78370**

Teléfono: **4445553812**

Asesor Propuesto: **Alberto Ramos Blanco**

Carrera: **INGENIERIA EN COMPUTACION**

Tema Propuesto: **Ejemplo tema**

Temario Propuesto: **Ejemplo temario**

ATENTAMENTE

FIRMA DEL PASANTE

Vo. Bo. COORDINADOR DE CARRERA
NOMBRE Y FIRMA

Vo. Bo. CONSEJERO MAESTRO DEL ÁREA
NOMBRE Y FIRMA

Alberto Ramos Blanco
Vo. Bo. ASESOR PROPUESTO
NOMBRE Y FIRMA

FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL JEFE DE
ÁREA