



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