

**DEPARTAMENTO.....**  
**REVISORES PARA OPCIÓN DE TITULACIÓN**

Alumno(a):	
Opción de Titulación:	
Título del trabajo	""
Asesor	

**REVISORES**

Cargo	Nombre del(la) profesor(a)	Firma
Presidente:		
Secretario		
Vocal Propietario		
Vocal Suplente		

Después que revisen su proyecto y realice las correcciones necesarias, los revisores firmaran de conformidad. Entonces solicita el Oficio de Liberación de Proyecto.

NOMBRE    Nombre            NOMBRE  
Jefe del Depto Asesor Presidente de Academia