Solicitud de registro de proyectos modulares

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

COMITÉ DE TITULACIÓN DE LA LICENCIATURA

EN INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN (CUCEI)

SOLICITUD DE APROBACION DE PROYECTOS MODULARES

Folio No.

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) | CODIGO UDG |
| DOMICILIO | TELEFONO |
| MUNICIPIO ESTADO EMAIL | C.P. |

A continuación solicito la revisión del protocolo impreso que anexo bajo el (los) criterio (s) del (los) siguiente (s) módulo (s):

Arquitectura y programación de sistemas

Sistemas inteligentes

Sistemas distribuidos

A su vez considero que el proyecto puede ser considerado para fines de titulación:

SI

NO

Título del trabajo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asesor del trabajo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Vo.Bo. Asesor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de que el trabajo se realice en equipo, complete los siguientes datos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Código** | **Nombre Completo** | **Carrera** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Solicitante Recibió por parte del Comité de Titulación

*Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nota: El formato se entrega de forma individual.*

*Fecha: 18 de septiembre de 2015 - Versión 1.0*