

**AUTORIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN A PROYECTO DE
INTEGRACIÓN EN INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN**

PI-A-COM

Trimestre en que se autoriza la propuesta: _____

Fecha: _____

PI-A-COM _____

DATOS DEL ALUMNO

Nombre: _____

Matrícula: _____

Correo personal: _____



Miguel Ruiz
Firma

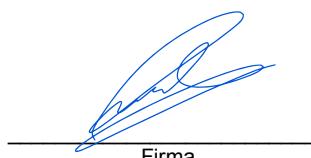
ASESOR RESPONSABLE / DATOS DE LA EMPRESA

Nombre del asesor/Empresa: _____

No. económico: _____ Adscripción/Departamento/Sección: _____

Área de investigación: _____

Correo institucional: _____



Miguel Ruiz
Firma

COASESOR O ASESOR EXTERNO / JEFE O RESPONSABLE LEGAL DE LA EMPRESA

Nombre del asesor/Jefe o Responsable legal: _____

No. económico/Teléfono: _____ Adscripción/Puesto: _____

Área de investigación/Departamento: _____

Correo electrónico: _____

_____ Firma

MODALIDAD DEL PROYECTO

Proyecto tecnológico

Proyecto de investigación

Estancia profesional

Experiencia profesional

TÍTULO DEL PROYECTO

OBJETIVO GENERAL

UNIDADES DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE QUE SE AUTORIZAN

Clave	UEA	Trimestre de inicio de vigencia	Trimestre de fin de vigencia
1100113	Proyecto de Integración en Ingeniería en Computación I	_____	_____
1100123	Proyecto de Integración en Ingeniería en Computación II	_____	_____
1100133	Introducción al Trabajo de Investigación en Ingeniería en Computación	_____	_____
1151028	Trabajo de Investigación en Ingeniería en Computación	_____	_____

Nombre y firma del Coordinador de Estudios

Dr. Carlos Ernesto Carrillo Arellano

Sello de la Coordinación de Estudios

Copias: Alumno; Asesor(es).