

FORMATO PARA REGISTRO DE OPCIÓN DE TITULACIÓN (ACTUARÍA)

Este documento puede ser llenado en computadora utilizando Acrobat Reader

OPCIÓN SOLICITADA			
<input type="checkbox"/> TESIS <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN <input type="checkbox"/> SEMINARIO DE TITULACIÓN <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA	<input checked="" type="checkbox"/> TRABAJO PROFESIONAL <input type="checkbox"/> SERVICIO SOCIAL <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD DE APOYO A LA DIVULGACIÓN <input type="checkbox"/> EXÁMENES INTERNACIONALES		
DATOS DEL ESTUDIANTE			
Gómez	Yáñez	Christopher	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
ACTUARÍA		30722830-5	
Carrera		Número de cuenta	
5526433815		5532358625	
Teléfono domicilio	Teléfono oficina	Teléfono celular	
chris.gomez@ciencias.unam.mx		chisto20@hotmail.com	
Correo electrónico 1		Correo electrónico 2	
DATOS DEL TUTOR			
Grado	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Dependencia UNAM o empresa en la que trabaja			
Teléfono domicilio	Teléfono oficina	Teléfono celular	
Correo electrónico 1		Correo electrónico 2	
DATOS DE LA INSTITUCIÓN EN LA QUE LLEVÓ A CABO EL TRABAJO PROFESIONAL O EL SERVICIO SOCIAL			
Dentegra Seguros Dentales		01/Enero/2017 al 13/Noviembre/2020	
Institución		Periodo en el que realizó la actividad	
TÍTULO TENTATIVO DEL TRABAJO ESCRITO			
Metodología y Cálculo de la Reserva de Riesgos en Curso de una Compañía Aseguradora			
FIRMAS			
Firma del Alumno		Firma del Tutor	
DICTAMEN			
APROBADO ()			Para todas las opciones de titulación, este registro debe entregarse junto con el proyecto y los documentos probatorios indicados en la sección "Anexos"
CONDICIONADO ()	DRA. BIBIANA OBREGÓN QUINTANA Coordinadora del Comité Académico de la Licenciatura en Actuaría		
RECHAZADO ()			