

DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES Instituto Tecnológico de Villahermosa COORDINACIÓN DE APOYO A LA TITULACIÓN Departamento de División de Estudios Profesionales

SOLICITUD PARA AUTORIZACIÓN, TEMA DE TRABAJO PROFESIONAL Y DESIGNACIÓN DE ASESOR

INSTRUCCIONES GENERALES:

- * Nota: sólo es válido dejar en blanco el espacio de centro de trabajo.
- * Llenar a máquina o letra de molde (legible).
- * Escribir nombre(s) y apellidos completos (sin abreviar).
- * Escribir nombre completo de la carrera (ver certificado de la carrera).
- * Marcar con una "x" la opción seleccionada.
- * Entregar solicitud en la Oficina de Apoyo a la Titulación en original y 2 copias.

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Telefono, e-mail: _____

Institución o empresa en donde labora: _____

Telefono trabajo: _____

Domicilio de la misma: _____

Pasante de la carrera de: _____

Clave del Plan de Estudios (Ver Certificado): _____

Numero de control: _____

Egresado del: _____

Mes y año de terminación de estudios (ver Certificado): _____

OPCIÓN SOLICITADA:

- I TESIS PROFESIONAL()
- II ELABORACIÓN DE TEXTO O PROTOTIPO DIDÁCTICO()
- III PROYECTO DE INVESTIGACIÓN()*
- IV DISEÑO O REDISEÑO DE EQUIPO, APARATO O MAQUINARIA.....()
- VII MEMORIA DE EXPERIENCIA PROFESIONAL()**

Nombre tentativo del tema: _____

ANEXAR A LA PRESENTE: OBJETIVO, INTRODUCCIÓN, INDICE Y BIBLIOGRAFÍA DEL TEMA PROPUESTO

* Presentar Constancia de Participación en el proyecto.

** Presentar Constancia Laboral como profesionista (mínimo 2 años) que mencione las aportaciones personales realizadas a la empresa en cuestión.

Original y copia de la carta de no inconveniencia

Original y copia del Oficio de Liberación de Residencia Profesional emitido por la División de Estudios Profesionales

Fecha: _____

Firma del solicitante: _____