

SOLICITUD DE REGISTRO PARA LA OPCIÓN DE SEMINARIO

Ciudad de México, a de de .

L.A.I. MARÍA ELIZABETH PERALTA CALDERÓN
JEFA DE LA ORFINA DE TITULACIÓN
P R E S E N T E.

Solicitamos el registro de la tesina denominada

Que presentan

- | | | |
|-----|---------------------------|----------------------|
| 1.- | Nombre: _____ | No. de boleta: _____ |
| | Programa Académico: _____ | Teléfono: _____ |
| | Correo Electrónico: _____ | Firma: _____ |
| 2.- | Nombre: _____ | No. de boleta: _____ |
| | Programa Académico: _____ | Teléfono: _____ |
| | Correo Electrónico: _____ | Firma: _____ |
| 3.- | Nombre: _____ | No. de boleta: _____ |
| | Programa Académico: _____ | Teléfono: _____ |
| | Correo Electrónico: _____ | Firma: _____ |
| 4.- | Nombre: _____ | No. de boleta: _____ |
| | Programa Académico: _____ | Teléfono: _____ |
| | Correo Electrónico: _____ | Firma: _____ |
| 5.- | Nombre: _____ | No. de boleta: _____ |
| | Programa Académico: _____ | Teléfono: _____ |
| | Correo Electrónico: _____ | Firma: _____ |

Nombre del Seminario

Periodo _____

Expositor (es)

Sede _____

Nos comprometemos a entregar el 100% de la documentación y realizar los pagos correspondientes en el tiempo señalado por la Oficina de Titulación, de acuerdo con la opción solicitada, caso contrario se cancela la opción de titulación.