FORMATO PARA REGISTRO DE OPCIÓN DE TITULACIÓN (MATEMÁTICAS) Este documento puede ser llenado en computadora utilizando Acrobat Reader

OPCIÓN SOLICITADA							
() TESIS () ACTIVIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA () ACTIVIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA () TRABAJO PROFESIONAL () PROYECTO DE APOYO A LA DIVULGACIÓN							
DATOS DEL ESTUDIANTE							
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre(s)	
MATEMÁTICAS							
Carrera						Número de cuenta	
Teléfono domicilio			Teléfono oficina			Teléfono celular	
Correo electrónico 1				Correo electrónico 2			
DATOS DEL TUTOR							
Grado	Grado Nombre(s) Apellido		Apellido Pa	aterno Ape		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							
Institución TÍTULO TENTATIVO DEL TRABAJO I					Periodo en el que realizó la actividad		
FIRMAS							
FINIMO							
Firma del Alumno Firma del Tutor							
DICTAMEN							
APROBADO ()					reg	a todas las opciones de titulación, este registro debe entregarse junto con el royecto y los documentos probatorios icados en la sección "Anexos"	
CONDICIONADO ()			AVID MEZA ALCÁN ador del Comité Ac		indic		
RECHAZADO ()		de la Licenciatura en Matemáticas					