**ANEXO XXXII. FORMATO DE REGISTRO DE PROYECTO PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL**

**Asunto: Registro de Proyecto para la Titulación Integral.**

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jefe(a) de la División de Estudios Profesionales o su Equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados**

**PRESENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| División de Ingeniería Carrera Completa | |
| Lugar: San Luis Potosí, S.L.P | Fecha: 15 de Octubre de 2021 |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Proyecto: | Nombre de Proyecto correcto y completo con formato mayúsculas y minúsculas, igual que el anexo XXXI |
| Nombre(s) del (de los) asesor(es)\*: | **Nombre completo de Asesor** |
| Número de estudiantes: | **1 (Número de estudiantes que participaron en el proyecto)** |

\*En caso de no existir asesor, se queda en blanco y la Academia deberá proponer un asesor en el formato correspondiente1.

Datos del (de los) estudiante(s):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | No. de control | Carrera |
| **Nombre Completo empezando por nombre** | **Número de control completo** | **Nombre de Carrera Completo** |
| Si son 2 o más estudiantes, enlistar sus datos |  |  |

|  |
| --- |
| Observaciones: |

### ATENTAMENTE

**FIRMA DE JEFE DE CARRERA**

**Nombre completo Ejm: ING. SALVADOR HERNÁNDEZ MEJÍA** 

**Puesto Completo ejm: Jefe(a) de División de Ingeniería en Administración**

De acuerdo al instrumento de evaluación2 correspondiente, la Academia determina que el proyecto esta:

(X) AUTORIZADO PARA TITULACIÓN ( ) NO AUTORIZADO PARA TITULACIÓN

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre completo y firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del (de la) Presidente(a) de Academia**

1 Se deberá anexar el formato de asesores propuestos en el caso que aplique.

2 Se deberá anexar el instrumento de evaluación utilizado

c.c.p.- Expediente.