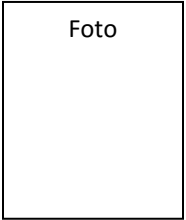


Solicitud de registro de proyectos modulares

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN
COORDINACIÓN DE CARRERA DE INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN
SOLICITUD DE APROBACION DE PROYECTOS MODULARES
DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE



APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	CODIGO
DOMICILIO			TELEFONO
MUNICIPIO	ESTADO	EMAIL	C.P.
NOMBRE DE LA EMPRESA/DEPENDENCIA UNIVERSITARIA		No. DE CONVENIO VIGENTE	No. AFILIACION AL IMSS

A continuación, solicito la revisión del protocolo impreso que anexo bajo el (los) criterio (s) del (los) siguiente (s) módulo (s):

- Arquitectura y programación de sistemas
- Sistemas inteligentes
- Sistemas distribuidos

A su vez considero que el proyecto puede ser considerado para fines de titulación:

- SI
- NO

Título del trabajo:

Asesor del trabajo:

_____ Firma Vo.Bo. Asesor _____

En caso de que el trabajo se realice en equipo (máximo tres integrantes), complete los siguientes datos:

No.	Código	Nombre Completo	Carrera	Firma

_____ Firma del Solicitante

_____ Recepción por Coordinación de Carrera

Fecha: _____

Nota: El formato se entrega de forma individual adjuntando copia de su tarjetón del IMSS.