**Asunto:** Registro de proyecto para titulación integral

**(1)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Coordinador(a) de Titulación**

Departamento de: (2)

Lugar: Guasave, Sinaloa Fecha: (3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del proyecto: |  | (4) |
| Nombre del(de la) asesor(a): |  | (5) |
| Número de estudiantes: |  | (6) |

Datos del o los(as) estudiantes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **No. de control** | **Carrera** |
| (7) | (8) | (9) |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Observaciones: (10) |

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del (de la) Jefe(a) de División de Ciencias (12)**

C. c. p. Expediente

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**NOTA**: borrar los números y paréntesis que aparecen en el formato y evite imprimir el instructivo de llenado.

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar el nombre del (de la) coordinador (a) de titulación del ITSG |
| 2 | Anotar el nombre de la carrera correspondiente del (de la) egresado(a). |
| 3 | Fecha en la que se está realizando el trámite. |
| 4 | Anotar el nombre del proyecto. |
| 5 | Nombre del (de la) asesor(a) interno(a). |
| 6 | Anotar el número de egresados(as) que participan en el proyecto. |
| 7 | Anotar nombre del (de la) egresado(a). |
| 8 | Anotar número de control del (de la) egresado(a). |
| 9 | Anotar nombre de la carrera correspondiente del (de la) egresado(a). |
| 10 | Anotar las observaciones pertinentes. |
| 11 | Anotar el nombre del (de la) Jefe(a) de División de Ciencias que corresponde |
| 12 | Anotar el nombre de la rama correspondiente del (de la) jefe(a) de división de ciencias. |