**FORMATO DE REGISTRO DE TESIS PROFESIONAL**

Matrícula:

Nombre del egresado (a):

Carrera:

Nombre del proyecto:

Objetivo del Proyecto:

Asesor (a)­­­­­­­­­­­­:

Fecha:

**DESCRIPCIÓN DE TESIS PROFESIONAL**

 **NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA**

**JEFE (A) DE DIVISIÓN ASESOR (A)**

 **NOMBRE Y FIRMA**

 **EGRESADO (A)**