



## SOLICITUD DE REGISTRO DE ANTEPROYECTO LICENCIATURA

### MODALIDAD:

- a) TESIS ( )
- b) MEMORIA TECNICA DE UN TRABAJO PROFESIONAL ( )
- c) MEMORIA DEL SERVICIO SOCIAL ( )
- d) MEMORIA DE CURSOS ESPECIALES PARA TITULACIÓN ( )
- e) MEMORIA SOBRE LA PARTICIPACIÓN EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD ( )
- f) TESINA ( )
- g) PRODUCCIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS ( )

Nombre: \_\_\_\_\_  
**Apellido Paterno**                      **Materno**                      **Nombre (s)**

Número de Matrícula \_\_\_\_\_ Señale si es: Alumno ( ) ó Egresado ( )

Lugar de Nacimiento (Ciudad, país): \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Domicilio Local (calle, número y colonia): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Código Postal.: \_\_\_\_\_

Teléfono particular o Celular: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Departamento Académico del que depende: \_\_\_\_\_

Título del anteproyecto: \_\_\_\_\_

Propuesta del DIRECTOR del proyecto. (Si lo requiere la naturaleza de su investigación) Propuesta de UN DIRECTOR y/o UN ASESOR EXTERNO, en el entendido de que solo UNO podrá integrar el Jurado Calificador del Examen Profesional:

**NOTA:** Este formato se presentará al Departamento Académico que le corresponde, acompañado de cuatro ejemplares engargolados del anteproyecto; tres para la Comisión Revisora y uno que deberá conservar el alumno o egresado con el sello de recibido por el Departamento Académico.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL ALUMNO O EGRESADO**

La Paz, B.C.S., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.