


| | | |
|---|---|------------------------------------|
|  | Titulación | Código: ITSLP-SAC-PG-010-04 |
| | | Revisión: 1 |
| | Formato de Asignación de Revisores | Página 1 de 2 |

Departamento: _____ (1)

No. de Oficio: _____ (2)

ASUNTO: **Revisor de Proyecto de Titulación Integral**

_____ (3)

C. _____ (4)

Catedrático del I.T. _____ (5),

P r e s e n t e

Por este conducto solicito usted tenga a bien revisar el Proyecto de Titulación Integral que se acompaña, emitiendo su aprobación o bien, señalando las observaciones que considere pertinentes para mejorar la calidad del mismo. Asimismo, le informo que la fecha límite para la entrega de dicha revisión es el día (6) de (7) del presente año.

| | |
|-------------------------|-------------|
| a) Nombre del Egresado: | (8) |
| b) Carrera: | (9) |
| c) Nombre del Proyecto: | (10) |


Agradezco de antemano su valioso apoyo en esta importante actividad para la formación profesional de nuestro estudiantado.

A t e n t a m e n t e.

_____ (11)

Nombre y Firma del Jefe de Departamento Académico

c.c.p. Expediente

| | | |
|---|---|------------------------------------|
|  | Titulación | Código: ITSLP-SAC-PG-010-04 |
| | | Revisión: 1 |
| | Formato de Asignación de Revisores | Página 2 de 2 |

Instructivo de Llenado

| Número | Descripción |
|--------|---|
| 1. | Anotar el Nombre del Departamento que Emite el Oficio. |
| 2. | Anotar el Número del Oficio Correspondiente. Ejemplo: DCEA-001/2003. |
| 3. | Anotar el Lugar y la Fecha de Elaboración del Oficio. Ejemplo: San Luis Potosí, S.L.P. 2007-02-27 |
| 4. | Anotar el Nombre Completo y Correcto del Docente que se Asigna como Revisor del Proyecto. |
| 5. | Anotar el Nombre del Plantel al que Pertenece el Docente. |
| 6. | Anotar el Día que el Docente tiene como límite para entregar el resultado de la revisión. |
| 7. | Anotar el Mes en el que se entregará el resultado de la revisión. |
| 8. | Anotar el Nombre Completo del Estudiante (o Estudiantes si en el Proyecto participa más de uno). |
| 9. | Anotar el Nombre Completo y Correcto de la Carrera a la que Pertenece el (los) Estudiante(s). |
| 10. | Escribir el Nombre del Proyecto de Titulación Integral. |
| 11. | Nombre y Firma del Jefe de Departamento Académico. |