**Formato de Registro de Proyecto**

San Luis Potosí, S.L.P., día / mes / año

Área Académica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del proyecto:** |  |
| **Nombre del asesor:** |  |
| **Número de estudiantes:** |  |

**Datos del /de los estudiante/s:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| No. de control: |  |
| Carrera: |  |
| Nombre: |  |
| No. de control |  |
| Carrera: |  |
| Nombre: |  |
| No. de control |  |
| Carrera: |  |

Observaciones:

Vo.Bo.

(Nombre y Firma del Asesor del Proyecto)