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)**  |

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

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

# 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.  |