**Anexo XXXII. Formato de Registro de Proyecto para la Titulación Integral**

**Asunto:** Registro de Proyecto para la titulación integral.

|  |
| --- |
| División de :  |
| Lugar:  | Fecha:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del proyecto: |  |
| Nombre(s) del (de los) asesor(es): |  |
| Número de estudiantes: |  |

Datos del/ de los estudiante/s:

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

|  |
| --- |
| Observaciones: |

ATENTAMENTE

**Nombre y firma del (de la) Jefe(a) de División de\_\_\_\_\_\_**

c.c.p.- Expediente.

**Nota: “En Hoja membretada Oficial de la Institución del área que emite el documentó”**