



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ZARAGOZA

Registro de proyecto de servicio social
como opción de titulación



Nombre del solicitante: _____

Número de Cuenta: _____

Carrera: _____

Período en el que cursó los estudios: _____

Domicilio: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Título del proyecto: _____

Lugar donde se desarrolló el trabajo: _____

Nombre del Director del trabajo: _____

Observaciones: _____

Fecha de registro del proyecto: _____

Fecha de expiración del registro del proyecto: _____

Nombre y firma del Director
del trabajo

Nombre y firma del solicitante

Dra. Raquel Retana Ugalde

Nombre y firma del Jefe(a) de la Carrera



**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ZARAGOZA**

**Registro de proyecto de servicio social
como opción de titulación**



Los formatos a entregar:

- Deben ser llenados con computadora.
- Con mayúscula y minúscula.
- Deben ser firmados con tinta negra
- Al final de todos los documentos debe de ir el nombre completo con grado del director y asesor de tesis con computadora (si no se cuenta con asesor o director se deja en blanco).
- El nombre del alumno debe comenzar por apellido.

En el formato de registro:

El rubro de observaciones solo deberá ser llenado si la tesis es mancomunada y se pone el nombre del otro alumno.

El rubro de fecha de registro será la fecha en que se entrega la documentación para registro. Y la fecha de expiración deberá ponerse un año después (así lo marca el reglamento de exámenes profesionales).

NO ES VÁLIDO CON TACHADURAS O EMENDADURAS