



ÁREA DE TITULACIÓN Y SEGUIMIENTO DE EGRESADOS

REGISTRO INTERNO DE TEMA DE TITULACIÓN POR TESIS

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE _____ No.deMATRÍCULA _____
DOMICILIO ACTUAL _____
TELÉFONO _____ E-MAIL _____
CONDICIÓN ESCOLAR _____ FECHA DE INGRESO A QC _____

TÍTULO DE LA TESIS

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN _____
DIRECTOR INTERNO: _____
Lugar de trabajo _____ Especialidad _____
Domicilio _____ Teléfono _____
e-mail _____

DIRECTOR EXTERNO (Si lo hay) _____
Lugar de trabajo _____ Especialidad _____
Domicilio _____ Teléfono _____
e-mail _____

Vo.Bo. Área de titulación

Firma del Director metodológico

