

**Guía de Titulación
Primavera 2009**



**CONTROL DE ASESORÍAS PARA SEMINARIO
DE TITULACIÓN / INVESTIGACIÓN**

Nombre del alumno: _____

Nombre del asesor: _____

Profesor de seminario: _____

Licenciatura: _____

Nota: Este documento es requisito para el pago de asesores.

Descripción de revisiones		
Fecha	Asesor	Profesor de seminario
Asesoría N° 1 ____/____/____	Contenido: Firma:	Contenido: Firma:
Asesoría N° 2 ____/____/____	Contenido: Firma:	Contenido: Firma:
Asesoría N° 3 ____/____/____	Contenido: Firma:	Contenido: Firma:
Asesoría N° 4 ____/____/____	Contenido: Firma:	Contenido: Firma:

Asesoría N° 5 _/_/_/	Contenido: Firma:	Contenido: Firma:
--------------------------------	------------------------------	------------------------------

Vo. Bo. Coordinador de Licenciatura

***IMPORTANTE: ESTE FORMATO DEBE INCLUIR POR LO MENOS EL REGISTRO DE CINCO SESIONES. EL FORMATO ORIGINAL COMPLETO SE ENCUENTRA EN LA PAGINA DE LA ULP.**