



UNIVERSIDAD LOYOLA DEL PACÍFICO
REGISTRO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
INVESTIGACIÓN APLICADA I/ II, PROYECTO DE APLICACIÓN PROFESIONAL I/ II,
INVESTIGACIÓN APLICADA AL DISEÑO I/ II
Dirección de Servicios Escolares/Tramitación Escolar

MODALIDAD	
<input type="checkbox"/>	Tesis
<input type="checkbox"/>	Informe de Experiencia Profesional
<input type="checkbox"/>	Reporte de Servicio Social

Día	Mes	Año

DATOS DEL ALUMNO*		
Licenciatura	Matrícula	Nombre Completo

DATOS DEL TRABAJO

Título:
Pregunta:
Objetivo General:
Objetivos Particulares:

DATOS DEL ASESOR**

Nombre completo

--

** = El asesor debe ser autorizado por el Coordinador de Licenciatura

Licenciatura	Matricula	Nombre completo

RECOPIACIÓN DE FIRMAS

ALUMNO (Nombre y firma)	PROFESOR. INVESTIGACIÓN APLICADA I/ II, PROYECTO DE APLICACIÓN PROFESIONAL I/ II, INVESTIGACIÓN APLICADA AL DISEÑO I/ II (Nombre y firma)
ASESOR (NOMBRE Y FIRMA)	COORDINADOR DE LICENCIATURA (NOMBRE Y FIRMA)
F-DSE/TE01 Original – Alumno Copia a Servicios Escolares Copia a Coordinador de Licenciatura	