SOLICITUD Y REGISTRO PARA LA EVALUACIÓN PROFESIONAL

**DATOS DEL PASANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LICENCIATURA: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | No. DE CUENTA: | | | | | |  | | |
| NOMBRE: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FECHA: | | | | |  | | |
| DIRECCIÓN: | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | Calle | | | | | | | | | | | | No. Exterior | | | No. interior | | | | Colonia | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
| Localidad | | | | | | | | Municipio | | | | | | | | Estado | | | | | | | | | | Código postal | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO(S) | | | Casa: | |  | | | | | | | | | | | Celular: | |  | | | | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | |  | | | | | | | | | FECHA DE NACIMIENTO: | | | | | | |  | | | | |
| PERIODO DE INGRESO: | | | | | |  | | | | | | PERIODO DE EGRESO: | | | | | | |  | | | | | | | PROMEDIO: |  |
| PERIODO DE BAJA(en su caso): | | | | | | | | |  | | INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA: | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| OPCIÓN DE EVALUACIÓN PROFESIONAL: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primera evaluación: | | | |  | | | | | Segunda Evaluación: | | | |  | | Tercera evaluación: | | | | | | |  | |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIZACIÓN DE LA SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA** | **FIRMA DEL PASANTE** | | | **ANEXOS (Copias)**  1. Acta de Nacimiento.  2. Certificado total de estudios o documento probatorio.  3. Certificado de servicio social o documento probatorio.  4. Constancia de prácticas profesionales (Sólo si aplica de acuerdo con la legislación correspondiente) |
| **Conozco el aviso de privacidad General** | | |
| **de la UAEM** |  |  |
|  | |

ÁREA EXCLUSIVA PARA TRABAJO ESCRITO

**DATOS DEL TRABAJO DE EVALUACIÓN PROFESIONAL**

|  |
| --- |
| TÍTULO PROPUESTO PARA EL TRABAJO DE EVALUACIÓN PROFESIONAL: |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL ASESOR, COASESOR O ASESOR EXTERNO: |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VOTO APROBATORIO DE TERMINACIÓN DEL PROTOCOLO**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Firma del Asesor**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del coasesor o asesor externo** (Sólo si aplica)  **Fecha de Liberación:** | **REVISOR DE PROTOCOLO** | **FIRMA Y FECHA RECEPCIÓN DE NOMBRAMIENTO** |
|  |  |
|  |  |