



Registro de Proyectos Academia

Fecha de Registro:

Número de proyecto:

Nombre del Proyecto:
Problema a resolver:
Breve descripción del Proyecto :
Alumnos participantes: (Nombre completo comenzando por el apellido)
1.-
2.-
3.-
4.-
5.-
Profesor asesor: (Materia, Semestre en que asesora el Proyecto y Firma)
1.-
2.-
3.-
4.-
5.-
<i>*Estos proyectos son de AUTORÍA del profesor que lo registra y de los alumnos enlistados como participantes.</i>
<i>*La información contenida en este documento debe ser tratada confidencialmente y se evitará su utilización para otros fines que no sean los contenidos en este documento.</i>
<i>*Los Representantes de la Academia de se comprometen a salvaguardar la confidencialidad de la información.</i>
Nombre y Firma Presidente de Academia
Nombre y Firma Secretario de Academia

Nota: Adjuntar breve reporte de avances semestral.

