**Fecha de Registro: Número de proyecto:**

Registro de Proyectos Academia

|  |
| --- |
| 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.-  |
| \**Estos proyectos son de AUTORÍA del profesor que lo registra y de los alumnos enlistados como participantes.**\*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.**\*Los Representantes de la Academia de se comprometen a salvaguardar la confidencialidad de la información.* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y Firma Presidente de Academia Nombre y Firma Secretario de Academia |

Nota: Adjuntar breve reporte de avances semestral.