



8.1 Solicitud y Registro para la Evaluación Profesional
Procedimiento de Evaluación Profesional
Facultad de Contaduría y Administración
Subdirección Académica
Departamento de Evaluación Profesional

Versión: 1
Fecha: 19/10/2016

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 <input type="checkbox"/> | |

AREA EXCLUSIVA PARA TRABAJO ESCRITO
DATOS DEL TRABAJO DE EVALUACIÓN PROFESIONAL

TITULO PROPUESTO PARA EL TRABAJO DE EVALUACIÓN PROFESIONAL:

NOMBRE DEL ASESOR, COASESOR O ASESOR EXTERNO:

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