



REVOCACIÓN DE ASESOR/REVISOR/JURADO

LICENCIATURA:

FECHA:

DATOS DEL PASANTE

NOMBRE:

No. DE CUENTA:

DATOS DEL TRABAJO DE EVALUACIÓN PROFESIONAL

OPCIÓN DE EVALUACIÓN PROFESIONAL:

ESCUELA DE PROCEDENCIA:

TÍTULO DEL TRABAJO DE EVALUACIÓN PROFESIONAL:

DOCENTE REVOCADO

CARGO	NOMBRE DEL DOCENTE	MOTIVO DE LA REVOCACIÓN
ASESOR		
REVISOR		
JURADO		

FIRMA DEL PASANTE