**Formato de Registro de Proyecto**

Departamento de

Lugar: IGUALA, GRO. Fecha:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del Proyecto: |  |  |
| Nombre del Asesor: |  |
| Número de Estudiantes:  |  |

Datos del / de los estudiantes:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| No. de Control:  |  |
| Carrera:  |  |
| Nombre: |  |
| No. de Control:  |  |
| Carrera:  |  |
| Nombre: |  |
| No. de Control:  |  |
| Carrera:  |  |

|  |
| --- |
| Observaciones:  |