

Anexo 6
FORMATO DE REGISTRO DE MEMORIA DE EXPERIENCIA PROFESIONAL O REPORTE TÉCNICO

MTRA. ROSALINDA MERINO CALDERÓN
SECRETARIA ACADÉMICA, FE-BUAP
PRESENTE

Por este medio el (la) que suscribe _____ solicito a usted tenga a bien realizar el trámite necesario para la Titulación en la modalidad de Memoria de Experiencia Profesional o Reporte Técnico. Al cumplir con lo estipulado en el Reglamento General de Titulación de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, que en el artículo 16 señala “Para obtener la Titulación en la modalidad de Memoria de Experiencia Profesional o Reporte Técnico, el pasante elaborará un informe escrito de las actividades profesionales, durante un período no menor de un año para el nivel licenciatura, donde aplique los conocimientos que adquirió. El informe escrito deberá ser aprobado por las autoridades de la Unidad Académica respectiva”.

Asimismo le informo que la Memoria de Experiencia Profesional o Reporte Técnico llevará por nombre _____, ha sido dirigido por: _____, por lo cual solicito sea nombrado (a) mi Director (a) de mi proyecto.

Sin otro particular y en espera del trámite correspondiente, me despido agradeciendo su consideración.

A t e n t a m e n t e

H., Puebla de Z., a _____ de _____ de 20 _____

Nombre y Firma del egresado (a)

Nombre y Firma del Director (a) de Proyecto

Matrícula	
Licenciatura	
Correo electrónico	
Número telefónico	