

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
SECRETARÍA ACADÉMICA
ÁREA ACADÉMICA: TEORÍA PEDAGÓGICA Y FORMACIÓN DOCENTE
PROGRAMA EDUCATIVO: LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA**

REGISTRO DE PROYECTO

Ciudad de México, a _____ de _____.

**COMISIÓN DE TITULACIÓN
DEL PROGRAMA EDUCATIVO:
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA.**

Pongo a consideración de ustedes mi proyecto de trabajo recepcional titulado:

En la modalidad de:

- | | | | | |
|---|-----|-------------------------------------|-----|--|
| 1) Tesis | () | 5) Informe Académico | () | |
| 2) Tesina: | () | 6) Monografía | () | |
| 3) Recuperación de la
Experiencia Profesional: | () | 7) Propuesta Pedagógica | () | |
| 4) Ensayo | () | 8) Proyecto de Innovación Educativa | () | |

Campo: Docencia () Orientación Educativa () Proyectos Educativos ()
 Currículum () Comunicación Educativa ()

Opción del campo: _____

1.-¿Realizaste algún cambio de opción de campo? Sí () No ()

Sí es afirmativo, en cuál quedo registrado tu proyecto: _____

2.-¿Estás solicitando beca de titulación? Sí ()* No () Institución y Periodo: _____

Turno para realización de trámites: Matutino () Vespertino ()

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	MATRÍCULA	TELÉFONO (S) FIJO Y CELULAR	GENERACIÓN	AÑO DE CONCLUSIÓN (100% DE CRÉDITOS)	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS PARA SER LLENADOS POR EL ASESOR (A)					
NOMBRE (S) Y APELLIDOS	TELÉFONO (S) Y EXTENSIÓN	ÁREA ACADÉMICA	CUBÍCULO	OPCIÓN DE CAMPO A LA QUE PERTENECE**	CORREO ELECTRÓNICO

Atendido por (nombre completo)

Vo. Bo.

FIRMA DEL ASESOR

*Entregar de acuse de registro del aspirante (CNBES).

**En caso de no pertenecer a ningún campo indicar: Ninguno.

Nota: Formato vigente a partir del 11/12/24.