

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

REGISTRO DE PROYECTO

Ciudad de México, _____ 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 () | 3) Proyecto de Innovación Docente: | |
| 2) Tesina: | -Proyecto de Intervención Pedagógica | () |
| -Recuperación de la Experiencia Profesional | -Proyecto Pedagógico de Acción Docente | () |
| -Historia de Vida | -Proyecto de Gestión Escolar | () |
| -Análisis de Testimonio | 4) Propuesta Pedagógica | () |
| -Ensayo | 5) Proyecto de Desarrollo Educativo | () |
| -Informe Académico | 6) Monografía | () |
| | 7) Sistematización de Intervención Profesional | () |

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 05/11/14.