



FORMATO PARA REGISTRO DE OPCIÓN DE TITULACIÓN POR AMPLIACIÓN Y PROFUNDIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS POR MATERIAS ADICIONALES

BIOLOGÍA

Fecha: _____

DATOS DE LA PERSONA ALUMNA			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Cuenta
BIOLOGÍA			
Carrera	Número de contacto	Correo	

MATERIAS PROPUESTAS		
Grupo	Nombre de la Materia	Profesor
Grupo	Nombre de la Materia	Profesor
Grupo	Nombre de la Materia	Profesor
Grupo	Nombre de la Materia	Profesor
Grupo	Nombre de la Materia	Profesor
Grupo	Nombre de la Materia	Profesor

FIRMA DE LA PERSONA ALUMNA

Dictamen		
Aprobado		
Rechazado		DR. JUAN JOSÉ MORRONE LUPI
Condicionado		Coordinador del Comité Académico de Titulación de la Licenciatura en Biología