



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
 JEFATURA DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA
 Sección de Servicio Social y Titulación



Av. de los Barrios No. 1, Los Reyes Iztacala
 Tlalnepantla Edo. de México, C.P. 54090
 Tel. 56 23 11 60 y 56 23 12 05

Los Reyes Iztacala a

DRA. ROSA ISELA RUIZ GARCÍA
JEFA DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA
P R E S E N T E

No. de registro

Por este conducto los profesores abajo firmantes, manifestamos ante la Jefatura de la Carrera de Psicología nuestra aprobación del proyecto de titulación en la opción:

titulado:

que presenta (n):

Nombre(s), Apellido(s)

No. de cuenta

Año de ingreso
a la Licenciatura

1

2

Promedio

Tel. de casa

Tel. de celular

Correo electrónico

1

2

Asimismo, nos comprometemos a que el trabajo escrito se realice con las características de calidad y decoro académico para ser sustentado en examen profesional y declaramos nuestra aceptación para formar parte del Jurado.

GRADO

NOMBRE COMPLETO

CARGO

FIRMA

DIRECTOR

ASESOR

ASESOR

Declaro que la información contenida tanto en el proyecto como en el trabajo recepcional se sujetará a respetar los derechos de autor, además acepto estar informado de que en caso de incurrir en una falta se aplicarán las sanciones correspondientes de acuerdo a las disposiciones del Estatuto General, del Reglamento del Tribunal Universitario y a los aplicables del Reglamento General de Exámenes contenidos en la Legislación Universitaria vigente.

FT1

1 Nombre completo y firma

2 Nombre completo y firma