**Lista de control de revisión del protocolo**

**Trabajo recepcional intitulado: xxx**

**Modalidad: xxx**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sinodales** | **Fecha y firma de recibido** | **Fecha y firma de revisión** |
| 1 | Mtro. Xxxx |  |  |
| 2 | Dr. Xxx  |  |  |
| 3 | Ing. Xxx |  |  |
| 4 | Dr. Xxx  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del alumnoMatrícula  |  |  |
|  |  | Mtro. Xxx Director del trabajo recepcionalVo. Bo. |

***Observaciones:***

1. *Esta lista deberá ser entregada al académico responsable de la experiencia recepcional, con visto bueno del asesor*
2. *Entregar copia al director con un listado de las observaciones hechas al protocolo por los sinodales*