|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | |
| **NOMBRE DEL ALUMNO** |  |
| **MATRÍCULA** |  |
| **ÁREA DE ESPECIALIZACIÓN** |  |
| **SEMESTRE** |  |
| **GENERACIÓN** |  |
| **TUTOR ACADÉMICO** |  |
| **FECHA DE REGISTRO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD ACADÉMICA REALIZADA** | | | |
| ***NOMBRE*** | ***CRÉDITOS*** | ***DATOS DE LA ACTIVIDAD*** | ***FECHA*** |
| **CURSO DE CAPACITACIÓN DISCIPLINAR (CON REGISTRO**  **EN EL STPS)** | 7 |  |  |
| **PONENCIA EN UN EVENTO ACADÉMICO** | 7 |  |  |
| **RESIDENCIA PROFESIONAL** | 7 |  |  |
| **INGLÉS** | ------ |  |  |

*\* Cada actividad que registre deberá complementarse con la documentación correspondiente para su validación.*

A T E N T A M E N T E

|  |  |
| --- | --- |
| (NOMBRE Y FIRMA)  **ALUMNO DE LA MCI** | Vo. Bo.  (NOMBRE Y FIRMA)  **TUTOR ACADÉMICO** |