|  |
| --- |
| **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** |