



Registro de Profesor de Asignatura

Nombre del Alumno:			
Matrícula		e-mail:	
Fono ubicable			
Año-Semestre	2020-2		
Carrera (marque con X):	<input type="checkbox"/> Ciencias Físicas y Astronómicas	<input checked="" type="checkbox"/> Ciencias Físicas	
Especialidad:	Ingeniería Física		
Asignatura (marque con X)	<input type="checkbox"/> Proyecto de Tesis (510502)	<input type="checkbox"/> Tesis I (510601)	<input type="checkbox"/> Tesis II (510602)
	<input checked="" type="checkbox"/> Diseño de Prototipos I (510434)	<input type="checkbox"/> Diseño de Prototipos II (510513)	
	<input type="checkbox"/> Tópicos en Física I (510353)	<input type="checkbox"/> Tópicos en Física II (510354)	
Título del trabajo a desarrollar			
		Firma de aprobación	
Profesor guía (Nombre, cargo, Departamento, Facultad, Institución de adscripción, correo electrónico)			

Fecha de elaboración

Firma del Alumno

*Esta forma se presenta en original debidamente llenada.



Universidad de Concepción
Facultad de Ciencias Físicas y Matemáticas
Carrera Ciencias Físicas

