**Formato de Registro de Proyectos Modulares**

|  |
| --- |
|  |

**Título del Proyecto Modular:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Área de participación:** Elija un elemento.

**Módulos en los que participa el proyecto:**

[ ] Modulo 1 – Biomecánica Humana

[ ] Modulo 2 – Instrumentación Médica

[ ] Modulo 3 - Electrofisiología

**Integrantes del Proyecto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Alumno** | **Código**  | **Carrera** | **Correo electrónico** |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Asesor(es) del Proyecto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Profesor (Asesor)** | **Código** | **Departamento** | **Correo electrónico** |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
| Entidad en que labora el 2do asesor (Solo externos) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre y firma del representante de equipo | Nombre y firma del Asesor |

Guadalajara, Jal., a Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.