**Formato de Conclusión de**

**Proyecto Modular**

|  |
| --- |
|  |

**Título del Proyecto Modular:** Escribe el mismo título con que registraste tu proyecto.

**Área de Participación:** Escribe la misma área de participación que registraste.

**Proyecto Modular de:** (Selecciona los módulos que están solicitando acreditar)

Biomecánica

Instrumentación Médica

Electrofisiología

**Integrantes del Proyecto:**

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

El que suscribe Escriba el nombre del asesor principal, asesor del Proyecto Modular, declaro que el proyecto ha sido revisado, los estudiantes han atendido las observaciones y por consiguiente se considera como concluido y puede ser presentado para su evaluación.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Profesor (Asesor Principal)

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