



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
FACULTAD DE LENGUAS
DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN PROFESIONAL
2026-2030



SOLICITUD DE REGISTRO DE TEMA
PARA PROYECTO DE TITULACIÓN
POR
REPORTE DE RESIDENCIA DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES

Nombre:			
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	
Domicilio:			
Calle	Número	Colonia	ciudad
Número de cuenta:		Teléfono(s) (part. y/o celular)	
Licenciatura: ☐ LLI ☐ LLyCF ☐ LEI ☐ LLe			
Semestre de ingreso:		Semestre de egreso:	
Área en la que se ubica su trabajo de titulación: ☐ Docencia ☐ Traducción			
☐ Lingüística ☐ Estudios Culturales ☐ Otra			
E-MAIL:			
Asesor:			

Título tentativo del trabajo

--

Tema

--

Índice

Duración y descripción del cargo desempeñado

Antecedentes de la temática

Importancia del problema

Objetivos del proyecto

Objetivo general:

Objetivos específicos:

Métodos y técnicas de investigación

Informe de actividades

Competencias y aprendizajes adquiridos

Resultados

Referencias

Anexos

Cronograma de actividades para el proceso de evaluación profesional

Actividad	mes																								
	semana	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Registro																									
1ª revisión																									
Correcciones																									
2ª revisión																									
Impresión y trámites administrativos																									
Examen recepcional																									

Datos del asesor:

Nombre completo: _____
 Correo electrónico: _____
 Teléfono: _____

Contando a partir de la fecha en que se apruebe la solicitud, su autor queda protegido hasta por 2 años en la exclusividad sobre registros posteriores.

Toluca de Lerdo, Estado de México, a _____ de _____ de 20____

Solicitante

Asesor del trabajo

 (nombre)

 (nombre)

Subdirección Académica

M.E.A.E. NIMBE GALLEGOS ESTRADA