**SOLICITUD DE APROBACIÓN DE TEMA DE TITULACIÓN MEDIANTE**

**REPORTE DE AUTOEMPLEO PROFESIONAL**

Toluca, México; \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SUBDIRECTOR ACADÉMICO

**SUBDIRECTOR ACADÉMICO**

**DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA**

**DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO**

**PRESENTE**

Quien suscribe,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con número de cuenta: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, pasante de Ingeniería:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Civil ( ) | Mecánica ( ) | en Computación ( ) | Electrónica ( ) | en Sistemas Energéticos Sustentables ( ) |

mediante el presente, somete a su consideración el tema:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

El cual será desarrollado para la evaluación profesional en la modalidad de **Reporte de autoempleo profesional.**

Adjunto al presente, el protocolo con la propuesta del tema para que sea revisado y en su caso aprobado.

Sin otro particular, quedo a sus órdenes.

**ATENTAMENTE**

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

**NOMBRE Y FIRMA DEL PASANTE**

**PROTOCOLO**

DE

**REPORTE DE AUTOEMPLEO**

Facultad de Ingeniería



**Universidad Autónoma del Estado de México**

**Facultad de Ingeniería**

|  |
| --- |
| **Nombre del pasante:** |
| **Número de cuenta:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de entrega:**  Firma de recibido | **Fecha de dictamen:**  Será llenada por la comisión evaluadora |

**Información del protocolo**

|  |
| --- |
| **Título**  Especificar claramente el nombre de la Unidad Económica (persona física o moral) constituida y en operación. |
| **Periodo de participación (mínimo un año)** |
| **Asesor**  Nombre del asesor adscrito a la UAEM (propuesto por el sustentante). |
| **Área académica**  La que corresponda según la Coordinación de Docencia. |
| Planteamiento   * Objeto de la Unidad Económica. * Nombre o razón social. * Domicilio fiscal. * Giro de la Unidad Económica (empresa) o de las actividades de la persona física. * Número de accionistas. * Número de empleados. * Tipo de participación dentro de la unidad económica: propietario, emprendedor, empresario, empleador y empleado (con atribuciones en las decisiones para el desarrollo de la empresa). * Funciones que realizó y su relación con los conocimientos y habilidades adquiridos, resaltando la aplicación original y creativa de los mismos. |
| **Justificación**  Exponer de forma clara y concisa la importancia, el impacto y los beneficios de la unidad económica. |
| **Objetivo general**  Describir las actividades realizadas dentro de la unidad económica. Incluir verbo en infinitivo que esté relacionado con el sentido de *‘describir o documentar’,* entre otros. |
| **Referencias y/o fuentes de información**  Citar las fuentes académicas oficiales consultadas (revistas, artículos, libros y páginas de empresas e instituciones reconocidas) y definir el sistema de referencias seleccionado (Harvard, Chicago, Vancouver, APA, Sistema Numerado). |

|  |
| --- |
| **Planificación de actividades**  **PROTOCOLO**  DE  **REPORTE DE AUTOEMPLEO**  Facultad de Ingeniería    Incluir la secuencia en que realizará las actividades relativas al trabajo.  ***NOTA: El tema tendrá una vigencia de dos años, a partir de la fecha de aceptación (Ver Art. 86, Fracc. VII, del Reglamento de Evaluación Profesional).*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividades** | **Bimestre** | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vo. Bo.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre y firma del pasante Nombre y firma del asesor** | | | | | | | | | | | | |

**Datos personales**

|  |
| --- |
| **Fecha de nacimiento:** |
| **Correo electrónico:** |
| **Teléfono celular:** |