UNIREM
UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA MEXICANA

FORMATO DE REVISIÓN DE PROYECTO

FECHA DE RECEPCIÓN DEL TRABAJO: _____

FECHA DE ENTREGA DE OBSERVACIONES: _____

LUGAR Y HORARIO: _____

TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: _____
_____
_____

ALUMNO(A): _____

OFERTA EDUCATIVA: _____ _____

OBSERVACIONES:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

RECOMENDACIONES GENERALES:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

RECOMIENDA CONTINUAR CON EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: SI__ NO__

AVANCE DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: _____ (PORCENTAJE)

_____	_____	_____
Asesor/Revisor (Nombre y Firma)	**Alumno (Nombre y Firma)**	**Coordinación Correspondiente (Nombre y Firma)**

UNIREM
UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA MEXICANA