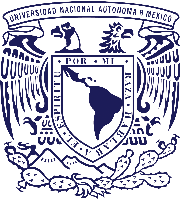
** UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**COORDINACIÓN DE LA LICENCIATURA EN NEUROCIENCIAS**

**REGISTRO DE TUTOR (A) DE PRÁCTICAS PROFESIONALES I, II Y II**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Entidad de Adscripción: |  |
| Institución: |  |
| Nombramiento: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |

Recibe estudiantes para:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Servicio Social: | Sí |  |
| No |  |

Horario de actividades que recibirá al alumnado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para sexto semestre, se debe tomar en cuenta que los estudiantes se encuentran en cursos de las 8.00 a 16:00 horas. Hay que considerar que los estudiantes podrán realizar actividades de Prácticas Profesionales I, después de las 16:00 horas.

|  |
| --- |
| Líneas de investigación |
| 1. |
| 2. |
| 3.  4.  5. |

|  |
| --- |
| Proyectos de investigación disponibles para estudiantes |
| 1. |
| 2. |
| 3.  4.  5 |

|  |
| --- |
| Técnicas empleadas |
| 1. |
| 2. |
| 3.  4. |

|  |
| --- |
| Modelos de estudio |
| 1. |
| 2. |
| 3.  4. |

|  |
| --- |
| Publicaciones recientes (últimos 5 años) |
| 1. |
| 2. |
| 3.  4. |

|  |
| --- |
| Tesis dirigidas  Especificar si son tesis de licenciatura, maestría o doctorado,  Especificar si son responsables o tuvieron una participación. |
| 1. |
| 2. |
| 3.  4. |

**NOTA 1**: La persona tutora se compromete a prestar la atención, la infraestructura y los recursos humanos necesarios para atender adecuadamente al alumno o alumna, lo cual manifiesta en una **carta compromiso en hoja membretada** de la institución a la que se encuentra adscrita.Anexo 1.

**NOTA 2**: Si la persona tutora tiene nombramiento de investigador o profesor asociado, deberá tener autorización de quien funja como Titular del laboratorio donde se encuentra adscrita. Deberá anexar una **carta de apoyo en hoja membretada** de la institución receptora en la que se manifieste que cuenta con autorización para recibir al estudiante de la Licenciatura en Neurociencias para que realice el proyecto propuesto, y tendrá acceso a la infraestructura del laboratorio de investigación.

**Anexo 1**

**FECHA DE ENTREGA**: Cd. Mx., DÍA de MES de 202X

**SUBCOMITÉ ACADÉMICO DE LA**

**LICENCIATURA EN NEUROCIENCIAS**

**Presente.**

Asunto: **carta compromiso tutoría**

Apreciables integrantes del Subcomité Académico:

Sirva la presente para hacer de su conocimiento que la/el estudiante NOMBRE DEL ESTUDIANTE, ha sido aceptadx en mi grupo de trabajo para llevar a cabo la actividad de XXXXXX, bajo mi responsabilidad, desarrollando el proyecto: XXXX.

Me comprometo a brindar el tiempo necesario para supervisar el avance del proyecto y del reporte escrito, así como la infraestructura que requiera para desarrollar adecuadamente su trabajo.

Sin otro particular, quedo de ustedes.

Atentamente,

“POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU”

Ciudad Universitaria, Cd. Mx., FECHA de 202X

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

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TUTORA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

**\*La carta debe ser en hoja membretada de la institución en la que se encuentra adscrito (a).**