|  |
| --- |
| Llene los campos requeridos, con el visto bueno de su “Director de Tesis” y su “Coordinador de Programa”, después entréguelo en la ventanilla de Servicios Escolares de la División de Posgrados en Investigación - FCA. |

 **FECHA: 25/01/2017**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo De Solicitud: |  | **MODO DE TITULACIÓN** |  |
| Nombre del Alumno: |       | **EXPEDIENTE** |       |
| Correo Electrónico: |       | **TELÉFONO** |    -      |
| Programa: |  |
| Área Terminal: |  |
| Tema De Tesis:Máximo 15 palabras |       |
| Director De Tesis: |       |
| Co- Director (Opcional): |       |
| Documentos Presentados  | [x]  Kardex.[ ]  Carta de conformidad de cambio de director de tesis.[x]  Carta de conformidad de director propuesto.[x]  Carta de Justificación del cambio de tema de tesis.[ ]  Carta de Motivos de Prorroga.[ ]  Carta de Justificación de Tema de Tesis. |

* **Exclusivo para prorroga**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de ingreso al programa: | **25/01/2017** | Fecha de egreso del programa: | **25/01/2017** |

* **Exclusivo para cambio de**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del anterior | Nombre del nuevo |
|       |       |

**NOTA:** Si está haciendo un cambio de tema, director o sinodales, anexe una justificación del por qué lo hace muy claramente, si está pidiendo “Registro de Tema de Tesis” anexe justificación de la importancia de su tema, en no más de media cuartilla.

 **Vo. Bo. Vo. Bo. Firma del Alumno**

 **Nombre y Firma Nombre y firma**

 **Director de Tesis Coordinador del Programa**

**Justificación:**

|  |
| --- |
|  |

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

**Nombre y Firma del Alumno**