



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS



INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS BÁSICAS Y APLICADAS  
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN INGENIERÍA Y CIENCIAS APLICADAS



## REGISTRO DE TESIS

PROGRAMA EDUCATIVO:

LÍNEA DE GENERACIÓN Y APLICACIÓN DE CONOCIMIENTO (ÁREA):

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

FECHA DE REGISTRO:            de                            de 20

MATRÍCULA:

TÍTULO DE TESIS:

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ:

NOMBRE DEL DIRECTOR DE TESIS:

NOMBRE DEL CODIRECTOR Y LUGAR DE ADSCRIPCIÓN (DE SER EL CASO):

DURACIÓN DEL PROYECTO:

FECHA DE TÉRMINO DE TESIS:

\*ANEXAR DOS CUARTILLAS QUE CONTENGAN: TITULO, OBJETIVO, ALCANCE, JUSTIFICACIÓN Y PROGRAMA DE ACTIVIDADES.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CODIRECTOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL COORDINADOR  
DE ÁREA