



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS



## REGISTRO DE TESIS

PROGRAMA EDUCATIVO: \_\_\_\_\_

ÁREA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

FECHA DE REGISTRO: \_\_\_\_\_

MATRICULA: \_\_\_\_\_

TITULO DE TESIS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL DIRECTOR: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

DURACIÓN DEL PROYECTO: \_\_\_\_\_

FECHA DE TÉRMINO DE LA TESIS: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DIRECTOR

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

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

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