



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS

INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS BÁSICAS Y APLICADAS

JEFATURA DE POSGRADO EN INGENIERÍA Y CIENCIAS APLICADAS



REGISTRO DE TESIS

PROGRAMA EDUCATIVO: _____

ÁREA: _____ MATRICULA: _____

ESTUDIANTE: _____

FECHA DE REGISTRO: _____

TITULO DE TESIS: _____

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ: _____

TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE TESIS: _____

TITULAR DE LA CODIRECCIÓN Y ADSCRIPCIÓN (DE SER EL CASO): _____

DURACIÓN DEL PROYECTO: _____ CONCLUSIÓN: _____

FIRMAN DE CONFORMIDAD

TITULAR DIRECCIÓN DE TESIS

TITULAR CODIRECCIÓN

ESTUDIANTE

TITULAR COORDINACIÓN DEL ÁREA

**Anexar dos cuartillas con el desarrollo del proyecto: titulo, objetivo, alcance, justificación, programa de actividades.*

