



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

Nombre del programa educativo: _____

Nombre del estudiante: _____

Fecha de registro: _____

Matrícula: _____

Línea de Generación de Aplicación del Conocimiento (LGAC): a la que pertenece:

Empresa a la que se encuentra vinculada la tesis:

Título de tesis: _____

Lugar donde se desarrollará la tesis o tesina:

Nombre del Director de tesis o tesina:

Nombre del Codirector y lugar de adscripción:

Duración del proyecto: _____

Fecha de término de la tesis o tesina:

*Anexar dos cuartillas que contengan: Título, objetivo, alcance, justificación, y programa de actividades.

Firma del Director

Firma del Estudiante