|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ciudad de México, |  | de |  | de | 20 |  |

**H. COLEGIO DE PROFESORES DEL CIITEC**

**PRESENTE**

Por medio del presente, someto a consideración la autorización de mí comisión revisora de tesis y designación de jurado para examen de:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | Maestría |
| [ ]   | Doctorado |
| [ ]   | Predoctoral |

Proponiendo a los siguientes sinodales:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | (Suplente) |

El título de tesis registrado es el siguiente:

|  |
| --- |
|  |

Someto a consideración el cambio de título de tesis, por el siguiente:

|  |
| --- |
|  |

* Si no solicita cambio, solo cite NA (No aplica)

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN DE LOS SINODALES EXTERNOS: |
| 1. Nombre:

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico: |  |
| Institución de procedencia: |  |
| Grado académico: |  |
| Nacionalidad: |  |
| CURP: |  |

 |
| 1. Nombre:

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico: |  |
| Institución de procedencia: |  |
| Grado académico: |  |
| Nacionalidad: |  |
| CURP: |  |

 |

* Favor de adicionar a la presente solicitud copia del grado académico de su (s) sinodal (es) externo (s) y su CVU-CONACYT.
* Si no cuenta con sinodales externos, solo cite NA (No aplica)

Sin más por el momento y en espera de su respuesta, reciba un cordial saludo.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma del alumnoNo. de registro:Programa de:[ ]  Maestría [ ]  Doctorado |
| **VO. BO. MIEMBROS DEL COMITÉ TUTORIAL** |
| DIRECTOR(ES) DE TESISNombre | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Profesores integrantes | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |