|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 alumno  No. de registro:  Programa de:  Maestría  Doctorado | | |
| **VO. BO. MIEMBROS DEL COMITÉ TUTORIAL** | | |
| DIRECTOR(ES) DE TESIS  Nombre | Firma | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Profesores integrantes | Firma | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |