|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ciudad de México a |  | de |  | de |  |

**COLEGIO DE PROFESORES DEL CIITEC**

**PRESENTE**

Por medio de la presente, solicito a este H. Colegio el cambio de **Título de tesis** de:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| Por el de:  |
|  |
|  |
|  |
| Motivo: |
|  |
|  |
|  |

En espera de su respuesta, reciban un cordial saludo.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
| Nombre y Firma del Alumno Registro:Maestría Doctorado |
|  |  |  |
| **Vo. Bo. Miembros del Comité Tutorial** |
| **DIRECTOR (ES) DE TESIS****Nombre** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Profesores integrantes** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |