

H. Puebla de Zaragoza a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Dirección Académica de "El Colegio de Puebla, A.C."

PRESENTE

Por medio de la presente, me dirijo a usted para solicitar el registro de mi tema de tesis, bajo los siguientes datos:

Nombre del tesista: \_\_\_\_\_

Título de la tesis: \_\_\_\_\_

Campo del Conocimiento: \_\_\_\_\_

Línea de investigación: \_\_\_\_\_

Director de tesis: \_\_\_\_\_

Lugar de adscripción: \_\_\_\_\_

Codirector de tesis: \_\_\_\_\_

Pla de estudios:      Maestría (  )      Doctorado (  )

Nombre del programa académico: \_\_\_\_\_

Fecha de inicio (día/mes/año): \_\_\_\_\_

Bajo este esquema, me comprometo a entregar el borrador de tesis a la conclusión del último semestre del programa académico en el cual me encuentro inscrito.

Estudiante

Director de Tesis

Codirector de Tesis

Nombre y firma

Vo.Bo.  
Nombre y firma

Vo.Bo.  
Nombre y firma