



## SOLICITUD DE REGISTRO DE ANTEPROYECTO POSGRADO

a) TESIS ( )

b) PROYECTO TERMINAL ( )

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno Materno Nombre (s)

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

País de Origen: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio Local: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Código Postal.: \_\_\_\_\_

Año en que ingresó a la Universidad \_\_\_\_\_ Número de Matrícula: \_\_\_\_\_

Programa de Posgrado: \_\_\_\_\_

Departamento Académico: \_\_\_\_\_ Área de Conocimiento de \_\_\_\_\_

Lugar donde trabaja: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Título de la tesis o proyecto terminal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Propuesta de director de tesis o proyecto terminal: \_\_\_\_\_

**NOTA:** Este formato se presentará al Departamento Académico que le corresponda, acompañado de original y tres copias del anteproyecto.

\_\_\_\_\_

FIRMA