*Instrucciones para el alumno: Favor de llenar la información que se te solicita preferentemente en computadora.*

Chetumal, Quintana Roo a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **Programa de Posgrado** |  |

**Alumno (a) que solicita el registro:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** |  | | |
| **Matrícula** |  | **Generación** |  |

**Titulo del Proyecto de Tesis o Trabajo Terminal:**

|  |
| --- |
|  |

**\***Anexar protocolo completo autorizado por el Director.

**Director (a) y Supervisores propuestos:**

Se propone como Director (a) a:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |

**Asesores propuestos:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nombre** |
| **Asesor 1** |  |
| **Asesor 2** |  |
| **Asesor 3** |  |
| **Asesor 4** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del Alumno (a)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del Director (a)**  **Vo.Bo.** |