****

**REGISTRO DE PROTOCOLO DE TESIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE SOLICITUD** |  |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** |  |
| **LICENCIATURA** |  |
| **SEMESTRE QUE CURSA** |  |
| **CICLO ESCOLAR\*** |  |
| **DIRECTOR DE TESIS** |  |
| **DIRECTOR DE TESIS** |  |
| **ASESOR** |  |
| **ASESOR** |  |
| **ASESOR** |  |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |  |
| **LABORATORIO/POSGRADO** |  |
| **CUERPO ACADÉMICO**  |  |
| **ÁREA ACADÉMICA** |  |
| **RESUMEN DEL PROYECTO (MÁXIMO 350 PALABRAS)** |  |

|  |
| --- |
| **ATENTAMENTE** |
| **ESTUDIANTE** | **DIRECTOR DE TESIS** | **DIRECTOR DE TESIS** |

**\*** Indicar el semestre que cursa o créditos terminados