



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTILÁN

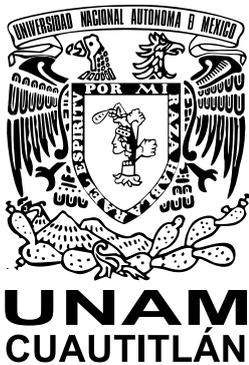
Asunto: Solicitud de Autorización de la Tesis

Fecha:

**CONSEJO TÉCNICO
PRESENTE**

Con base en el Artículo 13 inciso "b" y "c" del Reglamento para Titulación de la Facultad de Estudios Superiores Cuautitlán, solicitamos su autorización para realizar el trabajo de Tesis titulado:

PARTICIPANTE 1
Nombre:
Número de cuenta:
Carrera:
E-mail:
Firma:
PARTICIPANTE 2
Nombre:
Número de cuenta:
Carrera:
E-mail:
Firma:
PARTICIPANTE 3
Nombre:
Número de cuenta:
Carrera:
E-mail:
Firma:



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTILÁN

PARTICIPANTE 4
Nombre:
Número de cuenta:
Carrera:
E-mail:
Firma:
PARTICIPANTE 5
Nombre:
Número de cuenta:
Carrera:
E-mail:
Firma:

No debe exceder de cinco participantes

Asesor (a):

Firma

Coasesor (a):

Firma

Modalidad:

- Colectiva
- Colectiva interdisciplinaria
- Colectiva multidisciplinaria

Se anexa:

- Protocolo de Tesis
- Justificación académica para el número de pasantes involucrados