

FORMATO PARA TRÁMITE DE ADECUACIÓN DE TÍTULO DE TESIS (APLICA PARA TODOS LOS PROGRAMAS)

San Luis Potosí, S.L.P a

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
Fecha de registro	Generación	
Área de investigación		

Título de tesis actual

Título del proyecto
de tesis

Comité tutelar

NOMBRE

FIRMA

Directora o
Director de tesis

Coodirectora o Coodirector
(en su caso)

Asesora o asesor 1

Asesora o asesor 2

Titulo de tesis nuevo

Proyecto de tesis

Comité tutelar

NOMBRE

FIRMA

Directora o
Director de tesis

Coodirectora o Coodirector
(en su caso)

Asesora o asesor 1

Asesora o asesor 2

Justificación de la propuesta

Vo.Bo Coordinadora o
Coordinador de Área

Nombre y firma de Coordinadora o Coordinador de área

Este formato se debe anexar a la solicitud formal dirigida al Comité Académico del Programa Multidisciplinario de Posgrado en Ciencias Ambientales.