

## **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 tutorial

NOMBRE

FIRMA

Directora o  
Director de tesis

Coodirectora o Coodirector  
(en su caso)

Asesora o asesor 1

Asesora o asesor 2

Título de tesis nuevo

Proyecto de tesis

Comité tutorial

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.