

1. AUTORIZACIÓN PARA INICIAR TRABAJO DE TESIS

Por medio del presente, se autoriza el inicio de los trabajos para la elaboración de tesis de maestría a (e1) (la) estudiante cuyos datos, junto con los del trabajo que se le autoriza, aparece a continuación:

Nombre completo y matrícula: Antonio Osamu Katagiri Tanaka – A01212611

Campus (donde esté inscrito): Estado de México

Maestría y plan: MNT 2019

Dirección y teléfono: Av Lago de Guadalupe

KM 3.5, Margarita Maza de Juárez, 52926 Cd López Mateos, Méx.

Título propuesto: Fabrication of graphitic-carbon suspended nanowires through mechanoelectrospinning of photocrosslinkable polymers

Asesor (nombre completo, dirección, teléfono): Héctor Alán Aguirre Soto; Av. Eugenio Garza Sada 2501 Sur, Tecnológico, 64849 Monterrey, N.L.; (81)8358-2000 Ext. 5602

Miembros del Comité de Tesis provisional (nombres completos, dirección, teléfono):

- Héctor Alán Aguirre Soto; Av. Eugenio Garza Sada 2501 Sur, Tecnológico, 64849 Monterrey, N.L.; (81)8358-2000 Ext. 5602.
- Dora Iliana Medina Medina; Av Lago de Guadalupe KM 3.5, Margarita Maza de Juárez, 52926 Cd López Mateos, Méx.; (55) 58 64 5974
- Marc Madou; The Henry Samueli School of Engineering University of California, Irvine Irvine, CA 92697-3975; (949) 824-6585
- Sergio Omar Martínez Chapa; Av. Eugenio Garza Sada 2501 Sur, Tecnológico, 64849 Monterrey, N.L.; (81) 8358-2000 Ext. 5414



**Tecnológico
de Monterrey**

*Maestría en Nanotecnología
Región Ciudad de México*

El Asesor, Héctor Alán Aguirre Soto después de haber sostenido entrevistas y discutido con el (la) estudiante interesado (a) los alcances del tema de tesis objeto de esta autorización, declara su conformidad con que se autorice a dicho (a) estudiante la realización de los trabajos propuestos y se compromete a asesorarle en la elaboración de la propuesta de tesis y de los trabajos subsiguientes relacionados con la tesis.

Lugar y fecha Monterrey, N.L. a 16 de Diciembre del 2019


Firma del asesor de tesis

Atizapán de Zaragoza, 09 diciembre 2019


Dra. Dora Iliana Medina Medina
Directora de Posgrados en Nanotecnología

2. SOLICITUD DE REGISTRO DE TESIS

De acuerdo con los Arts. 5.9 y 5.10 del "Reglamento Académico para Alumnos de Programas de Posgrado 2014" del Tecnológico de Monterrey, solicito que se registre el tema de la tesis que desarrollaré para optar el grado de Maestro(a)/Doctor(a). Adjunto a esta solicitud la propuesta de tesis correspondiente.

Matrícula: A01212611

Aspirante (nombre completo): Antonio Osamu Katagiri Tanaka

email: A01212611@itesm.mx

Teléfonos: personal <no disponible> celular 552 300 91 76

Título de la tesis: Fabrication of graphitic-carbon suspended nanowires through mechanoelectrospinning of photocrosslinkable polymers

Asesor (nombre completo, email, teléfono): Héctor Alán Aguirre Soto; alan.aguirre@tec.mx; (81)8358-2000 Ext. 5602.

Asesor externo (nombre completo, email, teléfono): <no disponible>

Miembros del Comité (Nombre completo, email, teléfono, universidad):

- Héctor Alán Aguirre Soto; alan.aguirre@tec.mx; (81)8358-2000 Ext. 5602.; Tecnológico de Monterrey MTY
- Dora Iliana Medina Medina; dora.medina@tec.mx; (55) 58 64 5974; Tecnológico de Monterrey CEM
- Marc Madou; mmadou@uci.edu; (949) 824-6585; University of California
- Sergio Omar Martínez Chapa; smart@tec.mx; (81) 8358-2000 Ext. 5414; Tecnológico de Monterrey MTY

Fecha tentativa para la defensa: diciembre 2020.

Atentamente,

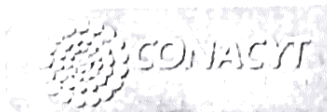

Firma del aspirante

Apruebo la propuesta de tesis adjunta que fue elaborada
con mi asesoramiento y recomiendo su registro,


Firma del asesor

Se acepta la propuesta de tesis y se autoriza su registro el día : 09 diciembre 2019


Dra. Dora Iliana Medina Medina
Directora de Posgrados en Nanotecnología



FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL BECARIO

Nombre del becario:

Kataqiri Tanaka Antonio Osamu
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Grado: MNT

Nombre del Asesor: Héctor Alán Aguirre Soto

Nombre de la tesis: Fabrication of graphitic-carbon suspended nanowires through mechano-electrospinning of photocrosslinkable polymers

Período académico del informe:

de: 12 / 08 / 2019
dd / mm / aaaa

a: 20 / 12 / 2019
dd / mm / aaaa

Actividades Realizadas (elegir una opción de calificación):

Favor de evaluar las siguientes criterios:	Excelente /completamente seguro	Bueno /seguro	Suficiente /casi seguro	No satisfactorio /No es seguro
Desempeño académico	✓			
Cumplimiento del plan de estudios	✓			
Obtención del grado dentro del tiempo oficial del plan de estudios	✓			

Comentarios sobre la evaluación:

El alumno satisfactoriamente avanzó en la realización de los experimentos para su tesis, ha adquirido un buen nivel de dominio en las técnicas instrumentales necesarias, y comenzó a preparar un artículo de tesis relacionada a su tesis.

Señale cuál es el porcentaje de avance de la tesis: 50 %

Con base en las respuestas anteriores y en el Art. 24 del Reglamento de Becas sobre suspensión, cancelación y conclusión de la beca, ¿Recomienda continuar, suspender o cancelar la beca? Indique causales

Dr. Alán Aguirre Soto
Nombre y firma del Asesor

Dr. Doris Elvira Melón Medina
Nombre y firma del Director de Programa

Fecha de evaluación: 09 / 12 / 2019
dd mm aaaa