

Ciudad de México a ____ de ____ de ____.

Colegio de Profesores
Sección de Estudios de Posgrado e Investigación
ESCA Unidad Santo Tomás

Por medio del presente solicito el cambio de director de tesis con base en el artículo 37 del Reglamento de Estudios de Posgrado vigente, debido a la siguiente justificación académica: _____

Nombre del alumno (a): _____

No. de boleta: _____

Teléfono y correo electrónico: _____

Programa de posgrado: _____

Nombre del Director de Tesis Actual: _____

Línea de investigación del director de tesis actual: _____

Nombre del nuevo Director de Tesis: _____

Línea de investigación del nuevo director de tesis: _____

Firma del alumno

Vo. Bo.

Vo. Bo.

Firma del director de tesis saliente para su conocimiento

Firma del nuevo director de tesis

NOTAS:

- ❖ Artículo 37. El alumno podrá solicitar al Colegio de Profesores de Posgrado el cambio de director de tesis, así como de los miembros del comité tutorial, cuando se justifique plenamente bajo criterios académicos.

El alumno de tiempo completo deberá realizar la solicitud **antes del término del segundo periodo** escolar para el caso de especialidad o maestría, o antes del término del tercer periodo escolar para el caso de especialidad médica o doctorado.

El alumno de tiempo parcial deberá realizar la solicitud **antes del término del tercer periodo** escolar para el caso de especialidad o maestría, o antes del término del cuarto periodo escolar para el caso de especialidad médica o doctorado