

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 tema de tesis registrado por: “ _____
_____ ”

con base en el art. 39 del Reglamento de Estudios de Posgrado Vigente.

Nombre del alumno (a): _____

No. de boleta: _____

Teléfono y correo electrónico: _____

Programa de posgrado: _____

Firma del alumno

Nombre y firma del
director(a) de tesis

Nombre y firma del
director(a) de tesis

No aplica:

NOTAS:

Artículo 39. El presidente del Colegio de Profesores de Posgrado autorizará, en su caso, el cambio del tema de tesis registrado, a propuesta del director de tesis o del alumno, con el aval del Colegio de Profesores de Posgrado. Este cambio se realizará previa aprobación del comité tutorial y deberá apegarse a los plazos establecidos en el presente ordenamiento. El título definitivo de la tesis quedará registrado en el acta de revisión de tesis.