

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 registro de segundo director de tesis a:
_____ con base en el art. 19
del Reglamento de Estudios de Posgrado.

Nombre del alumno (a): _____

No. de boleta: _____

Teléfono y correo electrónico: _____

Programa de posgrado: _____

Línea de investigación del segundo director: _____

Objetivo general del trabajo de tesis: _____

El trabajo de Investigación base para el desarrollo de la tesis será elaborado por el alumno en:

Firma del alumno

Nombre y firma del
director(a) de tesis

Nombre y firma del
director(a) de tesis

NOTAS:

Artículo 19. El titular de la unidad académica, a petición del alumno, designará uno o dos directores de tesis, previas opiniones del Cuerpo Académico del programa y del Colegio de Profesores de Posgrado. La designación se deberá realizar a más tardar al término del primer periodo escolar.

En caso de que se designen dos directores de tesis, uno de ellos podrá ser externo al programa o a la sede del programa.

- ❖ **En caso de solicitar un profesor externo, se deberá anexar CVU y grado académico del profesor (a).**