VNIVERSIDAD NACIONAL
AVTONOMA DE
MEXICO

REGISTRO DE PROYECTO DE TESIS DE MAESTRÍA EN FILOSOFÍA

DR. JOSÉ EDGAR GONZÁLEZ VARELA
COORDINADOR DEL PROGRAMA DE
MAESTRÍA Y DOCTORADO EN FILOSOFÍA
P R E S E N T E

Por este conducto me permito solicitar a usted que se designe oficialmente al Dr./ a la Dra. _____, cuya conformidad obra al calce, como Director (a) de la Tesis que próximamente presentaré para optar por el Grado de Maestría en Filosofía con el título de _____

_____

_____, la cual cuenta con una extensión de _____ páginas, sin contar la bibliografía.

A t e n t a m e n t e,

Ciudad Universitaria, Cd. Mx., a_____ de 202__.

_____
Nombre del alumno (a)

_____
Vo. Bo. Director(a) de Tesis

_____
Vo. Bo. Dr. José Edgar González Varela
Coordinador del Programa

2.6 Modalidades para obtener el grado de maestría y sus características: La extensión de la tesis será de mínimo 70 cuartillas y máximo 90, sin contar la bibliografía. Plan de estudios del Programa de Maestría y Doctorado en Filosofía vigente.