



SOLICITUD DE CAMBIO TÍTULO DE TESIS

Entregar en la Coordinación del Programa
Llenar con letra de molde clara o a máquina

Nombre del maestrante (nombre y apellidos)

Número de cuenta

Correo electrónico

Semestre actual

1	2	3	4
---	---	---	---

Teléfono celular

Título de tesis anterior

Título de tesis propuesto

Argumentación académica del cambio

Nombre del Tutor o Tutora (nombre y apellidos)

Vo.Bo. de tutor o tutora

Ciudad Universitaria, Cd. Mx. a _____ de _____ de 20____.



Firma del maestrante

Firma del Tutor o Tutora