



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS

ESCUELA DE ESTUDIOS SUPERIORES DE JOJUTLA

Secretaría de Docencia

Formato para registro de tesis de la modalidad "tesis y examen profesional"

Jojutla, Morelos a _____ de _____ del _____



MTRO. JORGE JAIME DIAZLEAL ESPINOZA

DIRECTOR INTERINO DE LA ESCUELA DE ESTUDIOS SUPERIORES DE JOJUTLA

DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS

PRESENTE:

Por este medio reciban un cordial y afectuoso saludo; por otra parte, la (el) que suscribe C. _____, egresada de la Licenciatura en _____, con número de matrícula _____, de la generación _____, me dirijo a usted de la manera más respetuosa de conformidad con el artículo 5 del Reglamento General de Titulación Profesional de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, para solicitar su autorización del registro de tema de tesis denominado: " _____ " _____

y optar como medio de titulación de conformidad con la normatividad antes mencionada.

Así mismo, de ser posible solicito su autorización para que sea considere como asesor (a) de mi trabajo de tesis a él (la) _____, con quien estoy trabajando en el proyecto antes mencionado.

Esperando poder con su valioso apoyo, agradezco el apoyo que ha bien tenga en brindarme, dejando los datos de contacto

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

ATENTAMENTE

Nombre y firma del egresado

C.c.p. – Archivo.



Av. 18 de Marzo 617, colonia Emiliano Zapata, Jojutla Morelos, México, 62900,
Tel. (734) 34 2 38 50 correo electrónico: direccion.eesj@uaem.mx

UAEM
RECTORÍA
2023-2029