



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
ENCARGADO DE DESPACHO DE LA DIRECCIÓN DE LA EESJOJUTLA
DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS

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