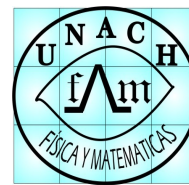




UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS
Facultad de Ciencias en Física y Matemáticas
Dirección



Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a _____

ASUNTO: SOLICITUD DE REGISTRO DE TEMA Y
ASIGNACIÓN DE DIRECTOR Y CO-DIRECTOR DE TESIS

C. _____
Director de la Facultad de Ciencias en Física y Matemáticas
Presente.

Con atención a Secretaría Académica

Por medio de la presente solicito a Usted el registro del Proyecto de Tesis del Programa de la
Licenciatura en: _____

Titulado: _____

De la misma forma le solicito se registre como Director a:

C. _____
Firma

Y como Co-director a:

C. _____
Firma

Dependencia: _____

Correo: _____ Núm. Telefónico: _____

ATENTAMENTE

Nombre del alumno Firma

Matrícula: _____