

SOLICITUD DE CAMBIO DE DIRECTOR DE TESIS

Ciudad de México a ____ de ____ de ____.

H. Colegio de Profesores

Centro de Investigaciones Económicas, Administrativas y Sociales

Por medio del presente solicito el cambio de director de tesis con base en el artículo 37 del Reglamento de Estudios de Posgrado vigente debido a la siguiente justificación académica: _____

_____.

Nombre del alumno/a: _____

No. de registro: _____

Programa de posgrado: _____

Línea de investigación del nuevo director: _____

Firma del alumno

Vo. Bo.

Nombre y firma
del director de tesis

Nombre y firma
Del director de tesis saliente

Firma del nuevo director de tesis

NOTA IMPORTANTE:

Para el caso de Maestría: El alumno de tiempo completo deberá realizar la solicitud antes del término del segundo periodo escolar, y los alumnos de tiempo parcial antes del término del tercer periodo escolar.

Para el caso de Doctorado: El alumno de tiempo completo deberá realizar la solicitud antes del término del

tercer periodo escolar, y los alumnos de tiempo parcial antes del término del cuarto periodo escolar.