

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

[NOMBRE OFICIAL DEL PROGRAMA DE POSGRADO]

[OPCIONAL: ENTIDADES PARTICIPANTES]

[OPCIONAL: CAMPO DEL CONOCIMIENTO]

[TÍTULO DEL TRABAJO]

[MODALIDAD DE GRADUACIÓN]

QUE PARA OPTAR POR EL GRADO DE

[GRADO] EN [TAL COMO ESTA REGISTRADO EN EL PROGRAMA OFICIAL DE POSGRADO]

PRESENTA:

[NOMBRE DEL ALUMNO(A)]

TUTOR O TUTORES PRINCIPALES

[ENTIDAD(ES) DE ADSCRIPCIÓN]

(SI ES EN SU CASO,) MIEMBROS DEL COMITÉ TUTOR

[ENTIDAD(ES) DE ADSCRIPCIÓN]

[LUGAR, MES (TENTATIVO) Y AÑO DE PRESENTACIÓN DEL EXAMEN]