**FORMATO DE REGISTRO DE TESIS**

Matrícula:

Nombre del egresado (a) :

Carrera:

Nombre del proyecto:

Objetivo del Proyecto:

Asesor (a)­­­­­­­­­­­­:

Fecha:

**DESCRIPCIÓN DE TESIS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA**

 **JEFA DEL DEPARTAMENTO ASESOR (A)**

 **DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO**

**TECNOLÓGICOPOSGRADO**

**NOMBRE Y FIRMA**

**EGRESADO (A)**