# SELECCIÓN DE DIRECTOR DE TESIS

# INSTITUTO TECNOLÓGICO DE: (1)

# POSGRADO: (2)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del estudiante: (3)** | **No. Control: (4)** |

**Fecha: (5)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Nombre del(la) investigador(a) seleccionado(a) en orden de prioridad (6)** |
|  |
|  |
|  |

**NOTA:** La asignación definitiva del (la) director(a) de tesis la determinará el consejo del posgrado con base a este documento y al promedio del/la estudiante, siempre y cuando se cumpla los reglamentos y lineamientos del posgrado.

|  |
| --- |
| (7) |
| Nombre y firma del(la) alumno(a) |

**INSTRUCTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  | Anotará el nombre del plantel. |
|  | Anotará el nombre del posgrado al que pertenece la lista |
|  | Anotará nombre del estudiante |
|  | Anotará el número de control |
|  | Anotará la fecha de entrega del formato. |
|  | Anotará el nombre del(la) investigador(a) seleccionado(a) en orden de prioridad. |
|  | Anotará el nombre y firma del estudiante. |