Formato

Registro de Protocolo de Tesis

**UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

Centro Universitario de Los Valles

**Doctorado en Ciencias Físico Matemáticas**

**Orientación: Matemáticas o Procesamiento Digital de Señales o Nanociencias.**

FECHA: XX de XX de 20XX.

**JUNTA ACADÉMICA DEL**

**DOCTORADO EN CIENCIAS FÍSICO MATEMÁTICAS**

P r e s e n t e:

Por este conducto me permito poner a su consideración mi propuesta de Protocolo de Tesis denominado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para que sea analizado en sesión de Junta Académica del Doctorado en Ciencias Físico Matemáticas, para su revisión y en su caso aprobación.

Así mismo pongo a su consideración a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como director (a) del trabajo.

Firma de conformidad director \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Y como codirector y asesor a: \*(en caso necesario)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A T E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre aspirante(a)

Número de CVU CONACyT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Promedio de Maestría\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_