Mérida, Yucatán, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE APROBACIÓN DE TEMA DE TESIS Y ASESOR**

C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jefe de la Unidad de Posgrado e Investigación

De conformidad con lo dispuesto en la Sección Sexta del Reglamento Interior de la Facultad de Matemáticas, solicito su aprobación para desarrollar el proyecto denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Título del trabajo de tesis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuyo objetivo es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Objetivo del trabajo de tesis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y como asesor del mismo al Nombre del asesor(a) de tesis , como requisito para presentar mi examen de grado en opción al título de \_\_\_Maestro(a) en Ciencias Matemáticas/de la Computación\_\_\_\_\_\_\_\_ en la modalidad de tesis.

Se adjunta el protocolo de tesis a esta solicitud.

 Atentamente

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

Nombre y firma del tesista

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

Nombre completo del asesor de tesis

 Vo.Bo.

C.c. Interesado