



UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO

FACULTAD DE CIENCIAS FÍSICO MATEMÁTICAS

“Mat. Luis Manuel Rivera Gutiérrez”

División de Estudios de Posgrado

Formato A. Solicitud de asignación de Comité Tutorial

Posgrado en Ciencias en Ingeniería Física

I. Consideraciones generales

- i. La solicitud de asignación de Comité Tutorial debe apegarse estrictamente a las Normas Operativas del Programa de Estudios y al Reglamento General para los Estudios de Posgrado de la UMSNH, particularmente sus artículos 51, 63, 65, 66, 67, 68, 69 y 70.
- ii. De acuerdo a la reglamentación interna del Posgrado en Ciencias en Ingeniería Física, la solicitud de asignación de Comité Tutorial para Maestría se debe hacer al inicio del 2º semestre, y para el Doctorado al momento de ingreso al programa. La solicitud debe ser entregada al Coordinador del Programa o en su ausencia al Jefe de División de Estudios de Posgrado.

II. Datos del estudiante

Nombre del Estudiante: _____ Matrícula UMSNH: _____
 Programa que cursa: () Maestría () Doctorado
 Fecha de ingreso al programa (Día/Mes/Año): _____
 Cursa sus estudios con beca: () No () Sí: ___ Beca de la UMSNH ___ Beca CONACyT. Escriba su CVU CONACyT: _____
 Nacionalidad: () Mexicana () Otra. Indique cual: _____
 Título tentativo de la Tesis: _____

III. Comité Tutorial propuesto por el Director de Tesis en común acuerdo con el estudiante

| Nombre de los miembros del Comité Tutorial propuestos: | Firma de Vo. Bo. | Institución de adscripción |
|--|------------------|----------------------------|
| Asesor: _____ | _____ | _____ |
| Co-asesor _____ | _____ | _____ |
| Titular 1: _____ | _____ | _____ |
| Titular 2: _____ | _____ | _____ |
| Suplente: _____ | _____ | _____ |

Firma del estudiante: _____

IV. Comité Tutorial asignado por el Consejo Interno de la División de Estudios de Posgrado

En reunión del CIDEP de la Facultad de Ciencias Físico–Matemáticas celebrada el día (Día/Mes/año): ___ / ___ / 20___ se acordó:

- () Avalar íntegramente el Comité Tutorial propuesto
- () Implementar los siguientes cambios:

| | | |
|------------------|-------|-------|
| Asesor: _____ | _____ | _____ |
| Co-asesor _____ | _____ | _____ |
| Titular 1: _____ | _____ | _____ |
| Titular 2: _____ | _____ | _____ |
| Suplente: _____ | _____ | _____ |

Firma del Jefe de División de Estudios de Posgrado: _____