* Favor de **NO modificar** ninguna de las solicitudes de datos del presente documento.
* Aumentar las celdas necesarias en los casos donde hay más de dos autores.

Completar la columna en blanco de este formato sólo con información oficial que pueda ser comprobada con los documentos que anexe a la presente solicitud.

**Datos de la Tesis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título de la tesis (verificar que este dato coincida con el acta de examen): |  | |
| Categoría: | Licenciatura( ) Especialidad( ) Maestría( ) Doctorado( ) | |
| Indique el Área del Conocimiento en la que participa la tesis(consultar los lineamientos): | 1. Física, Matemáticas y Ciencias de la Tierra | ( ) |
| 1. Biología y Química | ( ) |
| 1. Ciencias de la Salud | ( ) |
| 1. Humanidades y Ciencias de la Conducta | ( ) |
| 1. Ciencias Sociales y Económicas | ( ) |
| 1. Biotecnología y Ciencias Agropecuarias | ( ) |
| 1. Ciencias de la Ingeniería | ( ) |
| División Académica de egreso |  | |

**Identificación del Autor o Autores**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre completo:**\***  (Iniciar por el apellido paterno) |  | |
| Grado académico máximo del egresado |  | |
| Género: | Femenino ( ) Masculino ( ) | |
| Domicilio: |  | |
| Municipio, Estado: |  | |
| Teléfonos: | Casa:  Celular: | |
| Correo electrónico: |  | |
| Solo Posgrado, fecha de inicio y de obtención del grado | Fecha inicio estudios posgrado: | Fecha obtención del Grado: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo:**\***  (Iniciar por el apellido paterno) |  |
| Grado académico máximo del egresado |  |
| Género: | Femenino ( ) Masculino ( ) |
| Domicilio: |  |
| Municipio, Estado: |  |
| Teléfonos: | Casa:  Celular: |
| Correo electrónico: |  |

**\***Estos datos son los que aparecerán en la constancia en caso de resultar ganador el trabajo de tesis.

**Estudios realizados**

|  |  |
| --- | --- |
| Nivel de estudios: |  |
| Nombre oficial de los estudios: |  |
| División Académica de egreso: |  |
| Fecha de examen profesional o grado: |  |
| Promedio general obtenido: |  |

**Identificación del Director de Tesis**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo del Director de Tesis **\***:  (Iniciar por el apellido paterno) |  |
| Grado académico máximo |  |
| Género: | Femenino ( ) Masculino ( ) |
| Domicilio: |  |
| Municipio, Estado: |  |
| Teléfonos: | Casa.  Celular. |
| Correo electrónico: |  |

**Identificación del Co-Director de Tesis**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo del Director de Tesis **\***:  (Iniciar por el apellido paterno) |  |
| Grado académico máximo |  |
| Género: | Femenino ( ) Masculino ( ) |
| Domicilio: |  |
| Municipio, Estado: |  |
| Teléfonos: | Casa.  Celular. |
| Correo electrónico: |  |

**Identificación del Co-Director de Tesis Externo**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo del Director de Tesis**\***:  (Iniciar por el apellido paterno) |  |
| Grado académico máximo |  |
| Género: | Femenino ( ) Masculino ( ) |
| Domicilio: |  |
| Municipio, Estado: |  |
| Teléfonos: | Casa.  Celular. |
| Correo electrónico: |  |

**\***Estos datos son los que aparecerán en la constancia en caso de resultar galardonado el trabajo de tesis.

**Nota importante**: No serán consideradas las solicitudes que contengan formatos incompletos y/o documentación faltante.

**Nombre y firma del o los solicitantes**

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