



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MEXICO

(NOMBRE OFICIAL DEL PROGRAMA)

(OPCIONAL: ENTIDADES PARTICIPANTES)

(OPCIONAL: CAMPO DE CONOCIMIENTO)

(TÍTULO DEL TRABAJO)

(MODALIDAD DE GRADUACIÓN)

QUE PARA OPTAR POR EL GRADO DE:

(GRADO) EN (TAL COMO ESTÁ REGISTRADO EN LA SEP)

PRESENTA:

(NOMBRE DEL ALUMNO)

TUTOR O TUTORES PRINCIPALES

ENTIDAD(ES) DE ADSCRIPCIÓN

EN SU CASO, MIEMBROS DEL COMITÉ TUTOR

ENTIDAD(ES) DE ADSCRIPCIÓN

LUGAR, MES Y AÑO EN QUE SE REALIZÓ EL EXAMEN