



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHAPINGO
SUBDIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN DE FITOTECNIA
FORMATO PARA TRÁMITE DE TITULACIÓN



NO. DE REGISTRO:
DATOS DEL INTERESADO:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
	F M	
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	MATRICULA
	1 8	
AÑO DE INGRESO	GRADO DE INGRESO**	GENERACIÓN
CALLE Y NÚMERO	COLONIA	CIUDAD
ESTADO	C.P.	TELÉFONO
E-MAIL		

TIPO DE TRABAJO: INDIVIDUAL () CONJUNTO ()
OPCIÓN DE TITULACIÓN: _____
CARRERA: _____
TITULO DE TESIS: _____

NOTA: DEBES ANOTAR EL TITULO DE TESIS TAL Y COMO SALDRÁ EN TU PORTADA

JURADO:

DATOS DEL JURADO	NOMBRE Y GRADO ACADÉMICO
PRESIDENTE	
SECRETARIO	
VOCAL	
SUPLENTE 1	
SUPLENTE 2	

Chapingo, México a _____ de _____ de 2024

FIRMA DEL INTERESADO

** 1=PREPARATORIA 8= PROPEDÉUTICO