

SOLICITUD DE REGISTRO DE PROYECTO DE TITULACIÓN

Porcentaje de avance: _____

DR. JOSÉ DE JESÚS LÓPEZ REYNOSO
SUBDIRECTOR DE INVESTIGACIÓN
DEPARTAMENTO DE FITOTECNIA
P R E S E N T E

Atendiendo el *Reglamento para el Desarrollo del Documento de Titulación en el Departamento de Fitotecnia* vigente, solicito registrar, revisar y en su caso aprobar mi proyecto de titulación titulado:

mismo que, al ser aprobado y ejecutado, se constituirá en mi documento de titulación, en la opción de titulación por Tesis profesional () Experiencia profesional () Estancia Profesional ()

Así mismo, someto a su aprobación los siguientes científicos para conformar mi Comité Particular:

1. **Director**(nombre): _____

- ✓ Departamento e Institución de Adscripción: _____
- ✓ Correo electrónico: _____
- ✓ Área del conocimiento en que se desarrolla profesionalmente: _____
- ✓ He participado en la elaboración del proyecto, lo apruebo y acepto participar en el Comité Particular del titular para apoyar su ejecución(firma) _____

2. **Asesor**(nombre): _____

- ✓ Departamento e Institución de Adscripción: _____
- ✓ Correo electrónico: _____
- ✓ Área del conocimiento en que se desarrolla profesionalmente: _____
- ✓ He participado en la elaboración del proyecto, lo apruebo y acepto participar en el Comité Particular del titular para apoyar su ejecución (firma) _____

3. **Asesor** (nombre): _____

- ✓ Departamento e Institución de Adscripción: _____
- ✓ Correo electrónico: _____
- ✓ Área del conocimiento en que se desarrolla profesionalmente: _____
- ✓ He participado en la elaboración del proyecto, lo apruebo y acepto participar en el Comité Particular del titular para apoyar su ejecución (firma) _____

Por último, declaro conocer el *Reglamento de Titulación*, el *Reglamento para la Elaboración del Documento de Titulación en el Departamento de Fitotecnia* y las *Normas Editoriales para el Documento de Titulación* vigentes.

Chapingo, México a ____ de ____ de 20____.

VO. BO.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

MATRICULA:
GENERACIÓN:
CARRERA:
TELÉFONO:
E-MAIL:

DR. JOSÉ DE JESÚS LÓPEZ REYNOSO
SUBDIRECTOR DE INVESTIGACIÓN