FORMATO DE COMITES DE TESIS

Posgrado en ciencias en Energía Renovable

##  Mérida, Yucatán; a Haga clic aquí para escribir una fecha.

**Dr. Juan Carlos Chavarría Hernández**

**Coordinador del PCER**

 **Asunto:**

 [ ] Conformación de Comité Tutoral

 [ ] Modificación de Comité Tutoral

**Del estudiante de**:

 [ ]  Maestría

 [ ]  Doctorado

**Estudiante**:

 Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno

**Título de la Tesis**

**Línea General de Aplicación del Conocimiento (LGAC) a la que pertenece la tesis:**

**Conformación del Comité:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIRECTOR DE TESIS:** | **Nombre:**  | **Correo electrónico:** **Extensión:**  |
| **CO**-**DIRECTOR**(opcional) | **Nombre:** | **Institución:****Correo electrónico:** **# Telefónico de contacto:** |
| ***TUTOR INTERNO*** | **Nombre:** | **Unidad:** **Correo electrónico:** **Extensión:** |
| ***TUTOR EXTERNO*** | **Nombre:** | **Institución:****Correo electrónico:** **# Telefónico de contacto:** |

Anexar CV y número de CVU (si aplica) del co-director o tutor externo si es la primera vez que participan.

**OBSERVACIONES**

**Indicar si se cambia al sinodal interno o externo.**

**Justificar el cambio.**

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

Director de tesis Estudiante