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