

**­­­REGISTRO DE COMITÉ Y PROPUESTA DE TESIS**

**UNIVERSIDAD DE SONORA**

**Maestría en Ciencias y Tecnología de Alimentos**

Fecha: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**COMISIÓN ACADÉMICA DEL POSGRADO**

**Presente**

Por este conducto, nos permitimos proponer a su atenta consideración el tema de tesis que desarrollará el alumno, cuyo título es:

|  |
| --- |
|  |

De igual manera, ponemos a su consideración el comité tutoral:

|  |  |
| --- | --- |
| **Director de Tesis** |  |
| **Tutor 1 / Secretario** |  |
| **Tutor 2** |  |
| **Tutor 3** |  |
| **Co-director \*** |  |

*\* La casilla de co-director sólo se llenará en caso de que aplique*

Para cumplimiento del numeral 24, literal f de los lineamientos para los posgrados de la División de Ciencias Biológicas y de la Salud, ponemos a su consideración las siguientes **referencias** (formato APA 6th) para demostrar la producción del director de tesis propuesto dentro del área de trabajo de tesis:

**DIRECTOR DE TESIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Artículo como autor de correspondencia, primer autor, o coautor en los últimos 3 años. |  |

**CO-DIRECTOR DE TESIS\***

|  |  |
| --- | --- |
| Artículo como autor de correspondencia, primer autor, o coautor en los últimos 3 años. |  |

Sin otro particular, agradecemos la atención a la presente solicitud.

Atentamente

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

 **Nombre y Firma del Estudiante**  **Nombre y Firma del Director**

c.c.p. archivo