

Con la finalidad de cumplir con lo estipulado por la Coordinación de Estudios de Posgrado, las tesis de Maestría y Doctorado deben traer la PORTADA tal y como se especifica en el documento siguiente



# COORDINACIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO

Oficio No. CEP/1379/2015  
Asunto: Presentación de la Carátula de  
Tesis de Maestría y Doctorado.

**Dr. Adolfo Rodríguez Gallardo**  
Director General de Bibliotecas, UNAM  
Presente.

Estimado Dr. Rodríguez Gallardo,

Por este medio le presento a usted el formato de carátula de Tesis de Maestría y de Doctorado que se utilizará en los programas de posgrado a partir del mes de Agosto del año en curso.

Anexo a la presente tanto el formato de carátula actualizado como el anterior. Como se puede observar, en el formato actual el tutor y los miembros del comité tutor deben indicar su entidad de adscripción, independientemente de que ésta pertenezca a la UNAM o no.

Agradezco de antemano su apoyo para hacer la difusión pertinente de esta información y aprovecho la ocasión para enviarle un saludo muy cordial.

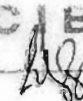
Atentamente,  
"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"  
Ciudad Universitaria a 29 de julio de 2015.

EL COORDINADOR

DR. JUAN PEDRO LACLETTE

DIRECCION GENERAL  
DE BIBLIOTECAS  
Emma González

29 JUL 2015

RECIBIDO  
FIRMA:  HORAS: 5:50

ccp: Dr. Jorge Ramón Morales Pineda.- Subdirector de Asuntos Escolares del Posgrado, DGAE.  
Dra. Imelda López Villaseñor.- Subdirectora Académica, CEP.  
Dr. Federico Martínez Montes.- Subdirector de Evaluación, CEP.  
Lic. María Elena Navarro Heredia.- Subdirectora de Programas Institucionales, CEP.  
Lic. Briseida García Verdugo.- Subdirectora de Apoyo a Coordinaciones, CEP.

JPL/UV/rvs.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MEXICO**  
(NOMBRE OFICIAL DEL PROGRAMA)  
(OPCIONAL: ENTIDADES PARTICIPANTES)  
(OPCIONAL: CAMPO DE CONOCIMIENTO)

(TÍTULO DEL TRABAJO)

(MODALIDAD DE GRADUACIÓN)  
QUE PARA OPTAR POR EL GRADO DE:  
(GRADO) EN (TAL COMO ESTÁ REGISTRADO EN LA SEP)

PRESENTA:  
(NOMBRE DEL ALUMNO)

TUTOR O TUTORES PRINCIPALES  
ENTIDAD(ES) DE ADSCRIPCIÓN

EN SU CASO, MIEMBROS DEL COMITÉ TUTOR  
ENTIDAD(ES) DE ADSCRIPCIÓN

LUGAR, MES Y AÑO EN QUE SE REALIZÓ EL EXAMEN