



Cinvestav

## DEPARTAMENTO DE BIOTECNOLOGIA Y BIOINGENIERIA

### REGISTRO DE TESIS Y COMITÉ TUTORIAL

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

MAESTRIA

DOCTORADO

FECHA DE LA ACTUALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

Título de la Tesis: \_\_\_\_\_

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

Estamos enterados y aceptamos el compromiso de formar parte del Comité Tutorial.

Nombre del Profesor (subrayar Director o Co- Directores)	Institución y Cargo	Nivel en el SNI	Firma de Aceptación

Vo. Bo. Coordinación Académica: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_