

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

[NOMBRE OFICIAL DEL PROGRAMA DE POSGRADO]

[OPCIONAL: ENTIDADES PARTICIPANTES]

[OPCIONAL: CAMPO DEL CONOCIMIENTO]

[TÍTULO DEL TRABAJO]

**[MODALIDAD DE GRADUACIÓN]**

QUE PARA OPTAR POR EL GRADO DE:

[GRADO] EN [TAL COMO ESTA REGISTRADO EN EL PROGRAMA OFICIAL DE POSGRADO]

PRESENTA:

**[NOMBRE DEL ALUMNO(A)]**

TUTOR O TUTORES PRINCIPALES

[ENTIDAD(ES) DE ADSCRIPCIÓN]

(SI ES SU CASO) MIEMBROS DEL COMITÉ TUTOR

[ENTIDAD(ES) DE ADSCRIPCIÓN]

[LUGAR, MES (TENTATIVO) Y AÑO DE PRESENTACIÓN DEL EXAMEN]