



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL UNIDAD 19A MONTERREY

COMISIÓN DE TITULACIÓN DE MAESTRÍA

FORMATO DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACIÓN

NOMBRE _____	Matrícula _____
TELÉFONO _____	
CORREO _____	
DIRECCIÓN _____	
MAESTRÍA _____	
TÍTULO DEL TRABAJO _____	
MODALIDAD _____	
FECHA DE REINSCRIPCIÓN _____	
SUGERIR ASESORES _____	
DIRECTOR ASIGNADO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN _____	

ANEXAR:

- 1.- Portada
- 2.- Índice
- 3.- Bibliografía
- 4.- Definición del Problema

Original Director del Trabajo de Titulación
c.c.p Alumno
c.c.p Archivo