



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Cuernavaca, Morelos a _____

LIC. URIEL MENDOZA ACOSTA
JEFE DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS COGNITIVAS
PRESENTE

Por medio de la presente me dirijo a usted para proporcionar los nombres de los encargados de revisar la tesis del/la estudiante: _____. Como miembros del Comité de revisores propongo a los siguientes académicos:

No.	Nombre	Institución de Adscripción	Último grado Académico y Disciplina	Firma
1				
2				
3				
4				
5				

Nota: En caso de que algún miembro del Comité de revisores de tesis no forme parte del Núcleo Académico del Programa Educativo, ni sea profesor asociado a la Maestría en Ciencias Cognitivas, se deberá anexar su CVU, copia del último grado de estudios y la justificación de su incorporación (escrito en formato libre). En caso de ser académico de la UAEM, deberá usar la e-firma y si es académico externo, deberá usar firma digitalizada/autógrafa.

Sin más por el momento, quedo de usted.

Firma de director(es) de tesis (e-firma UAEM):