

# REGISTRO DE TRABAJO ESCRITO

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Director (a) de la Licenciatura o Posgrado en \_\_\_\_\_

Presente.

En cumplimiento de lo establecido en el Procedimiento de Titulación en vigor en la Universidad, me permito solicitar su autorización para desarrollar el siguiente tema de trabajo:

---

---

---

con la dirección y asesoría del profesor \_\_\_\_\_

Atentamente

Enterado y conforme:

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del alumno

\_\_\_\_\_  
El director del trabajo

Visto Bueno

\_\_\_\_\_  
Firma del (la) Director (a)

Fecha de autorización: \_\_\_\_\_

*Este documento tendrá una vigencia de seis meses a partir de la fecha de su aprobación.*