SOLICITUD DE REGISTRO DE SEGUNDO DIRECTOR DE TESIS

Ciudad de México a de de .

**H. Colegio de Profesores**

**Centro de Investigaciones Económicas, Administrativas y Sociales**

Por medio del presente solicito el registro de segundo director de tesis a: con base en el artículo 19 del Reglamento de Estudios de Posgrado del IPN, vigente.

Nombre del alumno(a): No. de registro: Programa de posgrado: Línea de investigación del segundo director:

Firma del alumno

Vo. Bo.

Firma del director de tesis Firma del segundo director de tesis

**NOTA IMPORTANTE:**

Para el caso de Maestría: El alumno de tiempo completo deberá realizar la solicitud antes del término del segundo periodo escolar, y los alumnos de tiempo parcial antes del término del tercer periodo escolar.

Para el caso de Doctorado: El alumno de tiempo completo deberá realizar la solicitud antes del término del tercer periodo escolar, y los alumnos de tiempo parcial antes del término del cuarto periodo escolar.

En caso de solicitar un profesor externo, se deberá anexar CVU del profesor.