**Nombre del estudiante:**

**Número de control del estudiante:**

**Fecha:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Nombre del investigador en orden descendente de prioridad** |
| 1- |
| 2- |
| 3- |

**NOTA:** La asignación de asesor la determinará el consejo del posgrado con base a este documento y al promedio del/la estudiante, siempre y cuando se cumpla los reglamentos y lineamientos del posgrado.

|  |
| --- |
|  |
| Nombre y firma del alumno |