



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA SUR**

**SOLICITUD DE REGISTRO DE ANTEPROYECTO  
POSGRADO**



- a) TESIS ( )
- b) PROYECTO TERMINAL ( )

Nombre \_\_\_\_\_

Apellido Paterno Materno Nombre (s)

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

País de Origen: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio Local: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Código Postal.: \_\_\_\_\_

Año en que ingresó a la Universidad \_\_\_\_\_ Número de Matrícula: \_\_\_\_\_

Programa de Posgrado: \_\_\_\_\_

Departamento Académico: \_\_\_\_\_ Área de Conocimiento de \_\_\_\_\_

Lugar donde trabaja: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Título de la tesis o proyecto terminal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Propuesta de director de tesis o proyecto terminal: \_\_\_\_\_

**NOTA:** Este formato se presentará al Departamento Académico que le corresponda, acompañado de original y tres copias del anteproyecto.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

La Paz, B.C.S., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.