#### PROPUESTA Y JUSTIFICACIÓN ACADÉMICA DEL COMITÉ ACADEMICO ASESOR

#### *El formato debe llenarse electrónicamente de común acuerdo entre Director y Estudiante.*

***Nombre Director de Tesis:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**

***Nombre del TESISTA:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**

***Título del Protocolo de tesis***

Director de Tesis, provea nombres completos, grado académico y correo electrónico de los asesores que proponen Usted y su Estudiante, para conformar su Comité Académico. 3 Nombres para estudiantes de Maestría (del Director de Tesis y dos Asesores) 5 Nombres para estudiantes de Doctorado (del Director de Tesis y cuatro Asesores):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | **GRADO** | **Director/Asesor**  **Interno/Externo** | **INSTITUCIÓN** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| S1 |  |  |  |  |
| S2. |  |  |  |  |

Director de Tesis, para cada asesor propuesto (en orden numérico arriba), provea un enunciado corto del como su experiencia académica, empírica, o capacidad financiera, influirán para que el desarrollo del Protocolo de Tesis del estudiante sea factible:

|  |  |
| --- | --- |
| **ASESOR PROPUESTO** | **¿En qué sentido la experiencia del Asesor propuesto influirá positivamente el desarrollo del Estudiante?** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |