



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Cuernavaca, Mor. a _____

ASIGNACIÓN DE DIRECTOR DE TESIS MAESTRÍA EN CIENCIAS COGNITIVAS

Por medio de la presente, yo, _____,
acepto ser director(a) de tesis de _____
en la Maestría en Ciencias Cognitivas de la UAEM, estableciéndose así un compromiso mutuo de
trabajo, comunicación continua y seguimiento por parte del Comité Tutoral para que el alumno defienda
su tesis según los lineamientos institucionales a más tardar en _____, y que tenga su
carta del 100% antes de diciembre del _____

Firma de conformidad Director(a) de Tesis (e-firma UAEM):