



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE QUINTANA ROO

Cozumel, ____ de _____

Coordinación DDS
PRESENTE

Por este medio solicito el cambio de _____ de la tesis titulada
“ _____
_____”

que se encuentra enmarcada en la Línea de Generación y Aplicación del
Conocimiento _____

Esta solicitud se realiza en acuerdo con el director de esta tesis (REP, art. 44, inciso
VII).

_____ registrado	_____ propuesto

Se adjunta copia del oficio de “Aprobación de Tema de Tesis y Comité Asesor”, la
solicitud enviada al _____ registrado y la respuesta correspondiente;
igualmente se adjunta oficio de aceptación del _____ propuesto. En
caso de externos a la Uqroo. se requiere adjuntar el título y CV correspondiente.

Atentamente
“Fructificar la razón: Trascender nuestra cultura”

Estudiante DDS

Visto bueno

c.c.p. Archivo

Actualizado el 10 de noviembre 2022.

Boulevard Bahía s/n, esquina Ignacio Comonfort, Colonia del Bosque, Código Postal 77019, Chetumal, Quintana Roo,
México. Teléfono +(983)83.50300, Fax +(983)83.29656 www.uqroo.mx

Versión: Enero 11, 2016

Código: REC-001/FO-001

Documento impreso o electrónico que no se consulte directamente en el portal SIGC (<http://sigc.uqroo.mx/>) se considera

COPIA NO CONTROLADA