**OFICIO SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN AL COMITÉ ACADÉMICO DEL DOCTORADO EN CIENCIA DE MATERIALES**

1. **TITULO DE LA INVESTIGACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aspirante** | **Título de la investigación** | **Director o asesor** | **FECHA DE AUTORIZACIÓN** |
| Apellido paterno, materno, nombre(s),  Matrícula o pre-registro | Nombre completo de la investigación | Nombre del asesor Autorizado | dd/mm/aaaa |

1. **RESEÑA DE LA INVESTIGACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

1. **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS (al menos 5)**

|  |
| --- |
| **En formato APA** |

1. **INTEGRANTES DEL COMITÉ QUE AUTORIZAN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspirante** | **Título de la investigación** | **PRESIDENTE** | **SECRETARIO** | **1er. VOCAL** | **Director o asesor** | **SUPLENTE** |
| Apellido paterno, materno, nombre(s),  Matrícula o pre-registro | Nombre completo de la investigación | Nombre del presidente Autorizado | Nombre del secretario Autorizado | Nombre del vocal autorizado | Nombre del Director(a) Autorizado | Nombre del suplente autorizado |
| FIRMA | |  |  |  |  |  |

1. **VALIDACIÓN DE NO PLAGIO**

|  |
| --- |
| **Validación de No Plagio, hecha por Comité Académico del Doctorado en Ciencia de Materiales**: Poner los nombres de quienes validan que no hay plagio. |

1. **PLAZO PARA CURSAR SUS ESTUDIOS (FECHA DE INGRESO/CUATRIMESTRE EN CURSO)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de Ingreso:** 01/09/2021 | **Fecha en que deberá egresar:**31/08/2025 |

1. **AGENDA DE ENTREGA DE AVANCES**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** | **AVANCE** |
| 30/09/2021 | 1ER. AVANCE PROTOCOLO CON FIRMA DEL COMITÉ |
|  |  |
|  | 2° AVANCE…. |
|  | 3er. AVANCE… |
|  |  |
|  |  |

**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR O DIRECTORA DE DIVISIÓN**