**Forma 1. Autorización del director de tesis**

Santiago de Querétaro, Querétaro, *(fecha)*

**H. CONSEJO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO**

**FACULTAD DE FILOSOFIA**

# Por medio de la presente hago de su conocimiento, que habiendo trabajado y revisado el protocolo del estudiante *(Nombre del estudiante)*, con número de expediente *(XXX)*, no tengo inconveniente en dirigir su trabajo de tesis titulado: “…….”

Sin otro particular por el momento.

**A T EN T A M E N T E.**

***(NOMBRE DEL DIRECTOR DE TESIS)***

# *(ADSCRIPCIÓN)*

C.c.p. Estudiante

**Forma 2. Autorización de tema de tesis**

Santiago de Querétaro, Querétaro, *(****fecha)***

***Dr. José Salvador Arellano Rodríguez***

**DIRECTOR DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA**

**P R E S E N T E**

# Solicito de la manera más atenta sea sometido al Consejo de Investigación y Posgrado de la Facultad para su autorización el siguiente tema de tesis: *(tema de tesis)* para cubrir uno de los requisitos estipulados para obtener el grado de *(Nombre oficial del programa de posgrado)*

#

Asimismo solicito me sea asignado como director de Tesis a *(Nombre del director)*, de quien he recibido asesoría durante el proceso de investigación.

**A t e n t a m e n t e**

***(Nombre del estudiante)***

*(No. expediente)*

 **Vo. Bo.**

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

Jefatura de la División de Investigación y Posgrado

Facultad de Filosofía

C.c.p. Estudiante

**SE DEBE ANEXAR EL PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN CON EL VISTO BUENO DEL DIRECTOR Y/O EN SU CASO DE EL CODIRECTOR**