

# Universidad Autónoma de Querétaro

Dirección de Investigación y Posgrado

Registro del Protocolo de Investigación del Estudiante de Posgrado

Espacio exclusivo para la Dirección

No. Registro de Proyecto\*: \_\_\_\_\_

Fecha de Registro\*: \_\_\_\_\_

Fecha de inicio de proyecto: \_\_\_\_\_

Fecha de termino de proyecto: \_\_\_\_\_

## 1. Datos del solicitante:

No. de expediente: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Dirección:

Calle y número

Colonia

C.P.

Estado

Teléfono (incluir lada)

## 2. Datos del proyecto:

Facultad: \_\_\_\_\_

(Escribir el nombre completo del posgrado en el que está inscrito)

Especialidad en: \_\_\_\_\_

Maestría en: \_\_\_\_\_

Doctorado en: \_\_\_\_\_

Tema específico del proyecto: \_\_\_\_\_

Director de Tesis<sup>1</sup>

Co-director<sup>1</sup>

Jefe de Investigación y  
Posgrado de la Facultad<sup>1</sup>

Alumno<sup>1</sup>

Director de Facultad<sup>1</sup>

Director de Investigación y  
Posgrado<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Escribir nombre completo y firma.