



Formato de Registro de Protocolo de Tesis de Especialidad Médica

Registro D.E.A. _____

Nombre del alumno:

No. de cuenta:

Periodo de ingreso:

Correo electrónico institucional:

Correo electrónico personal:

Nombre del programa académico:

Título de la Tesis:

Palabras clave de la investigación (3):

(Se sugiere revisar el siguiente enlace para definir las palabras clave
<https://vocabularies.unesco.org/browser/thesaurus/es/>)

Nombre de Tutores:	Grado
Director	
Co-Director	
Tutor	

Tres principales productos académicos del Comité Tutorial (últimos 3 años)

Tipo (artículo arbitrado, artículo indexado, capítulo de libro, libro)	Título	Link o DOI



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

(Por semestre, incluyendo mes y año probable de obtención de grado)

Considerando el año de ingreso al programa académico y el reglamento que le aplica, para el tiempo máximo a presentar la tesis o trabajo terminal de grado.