Programa de Posgrado en Astrofísica
Maestría y Doctorado

astro@posgrado.unam.mx

MAESTRÍA: *Formato para Solicitar la Autorización del Comité Académico para Cambio de Comité Tutor y/o Tutor Principal*

COMITÉ ACADÉMICO
PROGRAMA DE POSGRADO EN ASTROFÍSICA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
PRESENTE.

NOMBRE DEL ALUMNO:
Semestre de ingreso a la Maestría:
Promedio de las materias cursadas hasta este momento:
Porcentaje de avance de los créditos de la maestría:

Nombre del Tutor Principal:
Comité tutor Vigente:

Sede de adscripción (Marcar con una X):

Instituto de Astronomía. Ciudad Universitaria, Cd. Mex.	
Instituto de Astronomía. Ensenada, BC	
Instituto de Radioastronomía y Astrofísica, Morelia, Mich.	
Instituto de Ciencias Nucleares	
Instituto de Física	
Instituto de Ciencias Físicas, Cuernavaca, Mor.	
Facultad de Ciencias	
Otro (Especifique)	

Campo de Conocimiento al cual solicita adscripción (Marcar con una X):

	Orientación 1:	Astrofísica Teórica
	Orientación 2:	Astrofísica Observacional
	Orientación 3:	Astrofísica de Campos y Partículas
	Orientación 4:	Instrumentación Astronómica

Me permito informarles que deseo **solicitar el cambio** en los integrantes de mi **Comité Tutor** Vigente, a continuación, listo los cambios solicitados.

A partir del semestre:

Propuesta para los integrantes:

Nombre	Institución/Sede de Adscripción	Firma	Correo Electrónico	Justificación para postular cambio	Tutor Principal Marcar ALTA/BAJA	Miembro de Comité. Marcar ALTA/BAJA
Dr./Dra.						
Dr./Dra.						
Dr./Dra.						
Dr./Dra.						

Atentamente.

FIRMA ALUMNO(A)

FIRMA TUTOR(A) PRINCIPAL

Este formato se envía por email en PDF con las firmas correspondientes