**FORMATO DE REGISTRO DE CERTAMEN DE TESIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo: | | | |
| Título de tesis: | | | |
| Nivel: | Licenciatura ( ) | Maestría ( ) | Doctorado ( ) |
| Fecha de defensa: | | | |
| Institucion de adscripción: | | | |