



FT1

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL FRANCISCO MORAZÁN
VICE RECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO**



**Dirección
de Postgrado**

SOLICITUD PARA APROBACION DE ANTEPROYECTO DE TESIS

Yo, _____, maestrante con registro número _____, inscrito oficialmente en el Programa de Postgrado _____, por este medio solicito, ante la Dirección de Postgrado, aprobación del anteproyecto de tesis titulado:

el cual es sigue esta línea de investigación de la UPNFM: _____
_____.

En _____, ____ de _____ de 201__

Firma del solicitante _____

Correo electrónico _____ No. de teléfono _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE POSTGRADO

El anteproyecto de tesis arriba solicitado ha sido **APROBADO** por cumplir con los criterios académicos requeridos y está listo para dar continuidad al trabajo de tesis.

En _____, ____ de _____ de 201__

V°B° _____

Coordinador(a) Académico del Programa

V°B° _____

Director (a) de Postgrado