**INSTRUCCIONES**

1. **Favor de llenar la ficha en formato Word en computadora. Una vez llenada, deberá**

**enviarse de acuerdo con las instrucciones establecidas en las bases de la Convocatoria al correo fcps@uaq.mx**

1. **Todos los campos de la ficha deben de ser llenados según corresponda.**
2. **El tipo de letra debe ser Arial 10.**

**DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE**

**Datos generales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre(s) | Apellido paterno | Apellido materno |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Edad |  |  |
|  |

**Género**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Femenino |  | Trans o Persona no binaria |  | Otro |  |
| Masculino |  | Ninguno |  | Prefiero no decirlo |  |

**Domicilio**

|  |  |
| --- | --- |
| Calle y número |  |
| Colonia |  |
| C.P. |  |
| Municipio/Delegación |  |
| Estado |  |

**Datos de contacto**

|  |  |
| --- | --- |
| Teléfono fijo (10 dígitos) |  |
| Teléfono celular (10 dígitos) |  |
| Correo electrónico 1 |  |
| Correo electrónico 2 (opcional) |  |

**DATOS DE LA TESIS**

**Categoría en la que participa** (marcar con una X)

|  |  |
| --- | --- |
| Licenciatura |  |
| Especialidad |  |
| Maestría |  |
| Doctorado |  |

**¿La tesis fue elaborada por dos o más personas?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No |  | Sí (Entregar evidencia de consentimiento) |  |

**Fecha del examen profesional o de grado**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Día |  |  | Mes |  |  | Año |  |

**Título completo de la tesis**

|  |
| --- |
|  |

**Nombre completo de la licenciatura, especialidad, maestría o doctorado correspondiente**

|  |
| --- |
|  |

**Nombre de la unidad académica que otorgó el grado**

|  |
| --- |
|  |

**Nombre completo de la persona que dirigió la tesis**

|  |
| --- |
|  |

**Correo electrónico de la persona que dirigió la tesis**

|  |
| --- |
|  |

**Abstract**

|  |
| --- |
|  |