UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Para ser llenado por la Dir. Investigación y Posgrado, UACH

Registro:

Autor:	***Fecha de examen de grado:***
Director de tesis:	***Asesor:***
Asesor:	***Asesor:***
Posgrado:	***Unidad académica:***

("TITULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN")

Resumen

*XXXX