Asunto: Solicitud de **Cambio de Título de Investigación**

# COMITÉ ACADÉMICO

Programa de Posgrado en Estudios Latinoamericanos, UNAM

# P r e s e n t e

Nombre completo de alumno(a):

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Nivel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Generación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo de Tutor(a) Principal:

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Título original del proyecto de investigación:

Propuesta de cambio de título del proyecto de investigación:

Fundamentación académica de la solicitud de cambio de título:

Índice tentativo de la investigación anexo

A t e n t a m e n t e

**"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRUTU"**

Ciudad Universitaria, CDMX a de de 20

Nombre de alumno(a) Firma

Nombre de Tutor(a) Firma