Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas

Instituto de Ciencias Biológicas

**(utilizar el membrete institucional que se esté utilizando en el momento que suscribe el documento, y el nombre del Laboratorio o Grupo de Investigación al que pertenezca)**

Lugar y Fecha

**Asunto: Solicitud de actualización**

**de título de proyecto**

**Comité de Académico**

del Doctorado en Ciencias en Biodiversidad y Conservación de Ecosistemas Tropicales

Instituto de Ciencias Biológicas-UNICACH

Por este medio solicito la autorización para actualizar el título de mi proyecto de investigación. No omito mencionar que fue consensuado con mi director de proyecto.

Titulo actual: **(título completo)**

Título para registrar: **(título completo)**

Justificación: (redactar una justificación breve).

Sin más por el momento, quedo a su disposición para proporcionar cualquier información adicional que se requiera al respecto.

Atentamente

Nombre completo y firma autógrafa Vo.Bo.

del estudiante Nombre y firma autógrafa

Tutor Principal