**Puede llenar este formulario utilizando su computadora.**

Revisado: mayo 2016

|  |
| --- |
| **SOLICITUD AL EXAMEN ORAL DE DEFENSA DE DISERTACIÓN, TESIS O INFORME DE PROYECTO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Apellidos, Nombre  | 2. Núm. Estudiante  | 3. Departamento  | 1. 4. Grado:

1. [ ] MA [ ] MBA [ ] ME [ ] MS [ ] PHD
 |
| 5. Dirección postal  | 6. Teléfonos Residencial:  Empleo:  Celular:  | 7. Correo electrónico:  | 8. Fecha del Examen1. Día:
2. Hora:
3. Lugar:
 |
| 9. Título de la disertación, tesis o informe de proyecto:   |

10. Los miembros del comité graduado certifican mediante su firma que el documento está listo para presentarse a examen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** | **Firma** | **Correo Electrónico****(Obligatorio)** | **Fecha** |
| Presidente:  |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |

11. Publicaciones Aceptadas. Sólo para estudiantes del programa doctoral de Química Aplicada. Certifico que el estudiante **tiene** **un mínimo de dos artículos publicados o aceptados** en revistas revisadas por pares. Favor de anejar evidencia oficial de publicación y/o aceptación de cada uno de los artículos (tabla de contenidos de la revista, carta de aceptación del manuscrito final, etc.). La solicitud de examen NO será aceptada sin esta evidencia. En trabajo externo al RUM (Practicum) indique laboratorio y título de la presentación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Publicaciones/Practicum** | **Laboratorio** | **Título / Fecha** | **Firma del consejero** |
| Revista:  |  |   |  |
| Revista:  |  |   |  |
| Practicum:   |  |   |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. Firma del director de Departamento****Fecha:**  | **13. Firma del Estudiante** **Fecha:**  |

**Puede llenar este formulario utilizando su computadora.**

Revisado: diciembre 2014

|  |
| --- |
| **Cotejo de salida para el manejo de desperdicios peligrosos** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos, Nombre  |  Núm. Estudiante  | Departamento  | 1. Grado:
2. [ ] MA [ ] MBA [ ] ME [ ] MS [ ] PHD
 |
| **CERTIFICAMOS** que el trabajo de investigación graduada del(a) estudiante antes mencionado[ ]  **incluyó /** [ ]  **no incluyó**el uso de sustancias químicas o materiales que podrían generar desperdicios con algunas de las siguientes características: corrosividad, inflamabilidad, reactividad o toxicidad. En caso afirmativo, **CERTIFICAMOS** que los desperdicios generados se han manejado de acuerdo a los requisitos del Plan de Manejo del Laboratorio y/o cualquier otro requisito institucional, estatal o federal que aplique.  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del director de tesis / disertación** **Firma:****Fecha:**  | **Nombre del estudiante** **Firma:****Fecha:**  |