

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

POSGRADO EN CIENCIAS FÍSICAS

[OPCIONAL] ENTIDAD ACADÉMICA [PARTICIPANTE EN EL PCF]

CAMPO DE CONOCIMIENTO [OMITIR EN FÍSICA MÉDICA]

TÍTULO DEL TRABAJO

MODALIDAD DE GRADUACIÓN

QUE PARA OPTAR POR EL GRADO DE:

MAESTRO[A/]DOCTOR[A] EN CIENCIAS (FÍSICA [o] FÍSICA MÉDICA)

PRESENTA:

NOMBRE DE ALUMNA O ALUMNO

TUTOR/A O TUTORES PRINCIPALES

PARA CADA TUTOR/A, ENTIDAD DE ADSCRIPCIÓN

MIEMBROS DEL COMITÉ TUTOR

PARA CADA MIEMBRO, ENTIDAD DE ADSCRIPCIÓN

ESTADO [DE ENTIDAD SEDE], MÉXICO, MES [DE EXAMEN] DE AÑO