

# TITULACIÓN POR

**TESIS INDIVIDUAL**



**Requisitos**

1. Oficio de solicitud de Asesor.
2. Carta compromiso individual (seis meses).
3. Índice del tema.
4. Planteamiento del problema.
5. Justificación del tema.
6. Hipótesis.
7. Objetivos (general y específicos).
8. Metodología.
9. Bibliografía.

**Copia de los siguientes documentos:**

* Certificado de Licenciatura expedido por Secretaría General.
* Constancia de terminación de Servicio Social.
* Certificado de Preparatoria o Bachillerato (Únicamente UABJO).
* CURP.

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA “BENITO JUÁREZ” DE OAXACA**

**FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN**

**(TÍTULO DEL TRABAJO)**

**TESIS INDIVIDUAL**

**PARA OBTENER EL TÍTULO**

**DE LICENCIADO EN (CARRERA)**

**PRESENTA: C.(NOMBRE DEL ALUMNO)**

##### OAXACA DE JUÁREZ, OAX. (MES Y AÑO)



# Formato 1

## Solicitud de Asesor de Tesis.

Oaxaca, Oax., (anotar la fecha actual)

ASUNTO: Se solicita Asesor de Tesis

**DR. SAÚL ZENTENO JUÁREZ**

**DIRECTOR DE LA FACULTAD DE**

**CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN**

**DE LA UABJO.**

**P R E S E N T E.**

At’n: C.P. HONORIO ANTONIO GARCÍA

Coordinador de Titulación.

Quien suscribe C. (ANOTAR EL NOMBRE DEL –DE LA- PASANTE), Pasante de la Licenciatura en (ANOTAR EL NOMBRE DE LA LICENCIATURA), de la Generación (ANOTAR LA GENERACIÓN A LA QUE PERTENECE, me dirijo a Usted para solicitarle de la manera más atenta me asigne Asesor de tesis, para mi trabajo titulado: (NOMBRE DEL TEMA).

Esperando contar con su amable apoyo, me es grato reiterarle mis agradecimientos.

RESPETUOSAMENTE

C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE DEL PASANTE)

1



# Formato 2

## Carta compromiso.

Oaxaca, Oax., (anotar la fecha actual)

ASUNTO: Carta compromiso.

**DR. SAÚL ZENTENO JUÁREZ**

**DIRECTOR DE LA FACULTAD DE**

**CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN**

**DE LA UABJO.**

**P R E S E N T E.**

At’n: C.P. HONORIO ANTONIO GARCÍA

Coordinador de Titulación.

Quien suscribe C. (ANOTAR EL NOMBRE DEL –DE LA- PASANTE), Pasante de la Licenciatura en (ANOTAR EL NOMBRE DE LA LICENCIATURA), de la Generación (ANOTAR LA GENERACIÓN A LA QUE PERTENECE), a través del presente documento me comprometo a titular en un tiempo no mayor de seis meses a partir de ésta fecha, en caso contrario, acataré lo que la Facultad a su digno cargo disponga.

Esperando contar con su amable apoyo, me es grato reiterarle mis agradecimientos.

RESPETUOSAMENTE

.

C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE DEL PASANTE)

2



# Formato 3

## Solicitud de Revisores de Tesis.

Oaxaca, Oax., (anotar la fecha actual).

ASUNTO: Se solicita Revisores de Tesis.

**DR. SAÚL ZENTENO JUÁREZ**

**DIRECTOR DE LA FACULTAD DE**

**CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN**

**DE LA UABJO.**

**P R E S E N T E.**

At’n: C.P. HONORIO ANTONIO GARCÍA

Coordinador de Titulación.

Quien suscribe C. (ANOTAR EL NOMBRE DEL –DE LA- PASANTE), Pasante de la Licenciatura en (ANOTAR EL NOMBRE DE LA LICENCIATURA), de la Generación (ANOTAR LA GENERACIÓN A LA QUE PERTENECE, me dirijo a Usted para solicitarle de la manera más atenta me asigne Revisores de Tesis, para mi trabajo titulado: (NOMBRE DEL TEMA).

Esperando contar con su amable apoyo, me es grato reiterarle mis agradecimientos.

RESPETUOSAMENTE

C.

(NOMBRE DEL PASANTE)

3



# Formato 4

## Constancia de No adeudo a la Biblioteca Gereral de la UABJO.

Oaxaca, Oax., (anotar la fecha actual)

ASUNTO: Se solicita constancia de No

adeudo a la Biblioteca General de la UABJO

**LIC. PORFIRIO HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE BIBLIOTECAS DE LA UABJO.**

**P R E S E N T E**

El que suscribe C. (NOMBRE DEL PASANTE), Pasante de la Licenciatura en (CARRERA) de la Facultad de Contaduría y Administración, de la UABJO, con motivo de que me encuentro realizando los trámites correspondientes para presentar mi Examen Profesional; solicito a Usted de la manera más atenta, me expida una CONSTANCIA DE NO ADEUDO A LA BIBLIOTECA a su digno cargo.

Esperando contar con su amable apoyo, me es grato reiterarle mis agradecimientos.

RESPETUOSAMENTE

C.

(NOMBRE DEL PASANTE)

4



# Formato 5

## Constancia de No adeudo a la Secretaría de Finanzas de la

UABJO.

Oaxaca, Oax., (anotar la fecha actual)

ASUNTO: Se solicita constancia de No

adeudo a la Secretaría de Finanzas de la UABJO.

**L.C.P. VERÓNICA ESTHER JIMÉNEZ OCHOA**

**SECRETARIA DE FINANZAS DE LA UABJO.**

**P R E S E N T E.**

El que suscribe C. (NOMBRE DEL PASANTE), Pasante de la Licenciatura en (CARRERA) de la Facultad de Contaduría y Administración, de la UABJO, con motivo de que me encuentro realizando los trámites correspondientes para presentar mi Examen Profesional; solicito a Usted de la manera más atenta, me expida una CONSTANCIA DE NO ADEUDO A LA SECRETARÍA DE FINANZAS a su digno cargo.

Esperando contar con su amable apoyo, me es grato reiterarle mis agradecimientos.

RESPETUOSAMENTE

C.

(NOMBRE DEL PASANTE)

5



# Formato 6

## Constancia de No adeudo a la Biblioteca de la F.C.A.

Oaxaca, Oax., (anotar la fecha actual).

ASUNTO: Se solicita constancia de No

adeudo a la Biblioteca de la F.C.A.

**DR. SAÚL ZENTENO JUÁREZ**

**DIRECTOR DE LA FACULTAD DE**

**CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN**

**DE LA UABJO.**

**P R E S E N T E**

At’n: C. DULCE ÁNGELES P. SAN PABLO MARTINEZ

Encargada de la Biblioteca de la FCA.

Quien suscribe C. (ANOTAR EL NOMBRE DEL –DE LA- PASANTE), Pasante de la Licenciatura en (ANOTAR EL NOMBRE DE LA LICENCIATURA), de la Generación (ANOTAR LA GENERACIÓN A LA QUE PERTENECE), con motivo de mi examen profesional, solicito a Usted de la manera más atenta, me expida una CONSTANCIA DE NO ADEUDO A LA BIBLIOTECA DE LA FCA, a su digno cargo.

Esperando contar con su amable apoyo, me es grato reiterarle mis agradecimientos.

RESPETUOSAMENTE

C.

(NOMBRE DEL PASANTE)

6



# Formato 7

## Solicitud de fecha y hora para examen profesional.

Oaxaca, Oax., (anotar la fecha actual)

ASUNTO: Se solicita fecha y hora de examen profesional.

**DR. SAÚL ZENTENO JUÁREZ**

**DIRECTOR DE LA FACULTAD DE**

**CONTADURÍAY ADMINISTRACIÓN**

**DE LA UABJO.**

**P R E S E N T E.**

At’n: C.P. HONORIO ANTONIO GARCÍA

Coordinador de Titulación.

Quien suscribe C. (ANOTAR EL NOMBRE DEL –DE LA- PASANTE), Pasante de la Licenciatura en (ANOTAR EL NOMBRE DE LA LICENCIATURA), de la Generación (ANOTAR LA GENERACIÓN A LA QUE PERTENECE, solicito a Usted, de la manera más atenta y respetuosa, se sirva autorizarme fecha y hora para la presentación de mi examen profesional.

Al mismo tiempo, hago de su conocimiento que he cumplido con los requisitos que marcan los Lineamientos de Titulación de la Facultad de Contaduría y Administración y he efectuado la entrega de los ejemplares requeridos.

Esperando contar con su amable apoyo, me es grato reiterarle mis agradecimientos.

RESPETUOSAMENTE

C.

(NOMBRE DEL PASANTE)

7



# Formato 8

## Solicitud de Prórroga de Titulación.

Oaxaca, Oax., (anotar la fecha actual)

ASUNTO: Se solicita Prórroga de Titulación.

**DR. SAÚL ZENTENO JUÁREZ**

**DIRECTOR DE LA FACULTAD DE**

**CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN**

**DE LA UABJO.**

**P R E S E N T E.**

At’n: C.P. HONORIO ANTONIO GARCÍA

Coordinador de Titulación

El que suscribe C. (NOMBRE DEL PASANTE), pasante de la Licenciatura en (CARRERA Y GENERACIÓN A LA QUE PERTENECE), me permito solicitar de la manera más atenta, me autorice Prórroga de Titulación comprometiéndome a titular en un lapso no mayor a seis meses. En caso contrario acataré lo que la Facultad a su digno disponga.

Esperando contar con su amable apoyo, me es grato reiterarle mis agradecimientos.

RESPETUOSAMENTE

C.

(NOMBRE DEL PASANTE)

8