



1.- SOLICITUD DE ACTA DE APROBACIÓN DE TESIS

Vía correo electrónico solicitar el Acta de Aprobación de Tesis a la Coordinación de Posgrado e Investigación con las siguientes características:

Dirección de correo: facmed.posgrado.investigacion@gmail.com

Asunto del correo electrónico: Solicitud de Acta de Aprobación de Tesis

Cuerpo del correo electrónico:

Estimado Dr. Liquidado.

Coordinación de Posgrado e Investigación.

Espero que este correo le encuentre bien. Me dirijo a usted para solicitar el **Acta de Aprobación de Tesis**. Adjunto a este correo electrónico encontrarán los documentos requeridos para la solicitud:

- Visto Bueno (Obligatorio de los 5 asesores) **Ejemplo 1**
- Acta del Primer Seminario. **Ejemplo 2**
- Acta de Segundo Seminario. **Ejemplo 3**
- Archivo PDF integrado por los formatos de Conclusión de revisiones de todos los asesores de la Tesis

Agradezco de antemano su atención y apoyo. Quedo a su disposición para cualquier duda o información adicional que necesiten.

Nombre completo del Tesista

Número de matrícula

Teléfono de contacto

NOTA IMPORTANTE: No olvides adjuntar los archivos

El archivo "Visto Bueno de Conclusión de Revisiones" debe ser un **ÚNICO ARCHIVO PDF** que incluya la aprobación de **TODOS** los asesores. Este documento debe ser elaborado a computadora y firmado en **ORIGINAL** con tinta azul, sin sellos de ningún tipo.

Este formato está disponible en la sección "Solicitud de acta de aprobación de Tesis" dentro de la plataforma Classroom.



Ejemplo 1. Formato de Vo. Bo. Conclusión de revisiones

Formato Vo.Bo. Conclusión de Revisiones Posgrado

Acapulco, Gro., ____ de ____ de 20__.

Dr. Eduardo Liquidano Pérez
Coordinador de Posgrado e Investigación
Presente.

Por este medio, me permito comunicarle que he concluido las revisiones al trabajo de Tesis: _____

que _____ el ____ (la). M.P.S.S. _____ realiza para obtener el título de Médico Cirujano, por lo cual se le otorga el visto bueno para que proceda con la solicitud del Acta de Aprobación de Tesis para avanzar con la versión final de la misma y con los demás requisitos necesarios para tal fin.

Agradeciendo su atención, me despido con un cordial saludo.

Nombre y Firma del Asesor de Tesis

C.c.p. Interesado



Ejemplo 2. Acta de primer seminario

En la ciudad de Acapulco de Juárez, Gro., siendo las diez treinta horas del día cuatro de septiembre de dos mil veinticuatro, los abajo firmantes profesores y asesores, reunidos en el Aula de Titulación en calidad de síndacos para escuchar la presentación del protocolo de investigación del

C. Pas. Médico Cirujano José Luis Gutiérrez González

con el tema "Efecto de la introducción temprana del huevo en la alimentación complementaria para la prevención de la alergia al huevo de gallina". Revisión sistemática de la literatura con metanálisis", con número de registro EEIM- 002 mismo que consideraron reúne los requisitos de originalidad, pertinencia y cumple con lo indicado en el método científico para su desarrollo e implementación.

Dan fe los que en esta sesión participaron:

Dr. Eduardo Liquidación
Director de Tesis

Dr. Gilbert Maza Ramos
Codirector de Tesis

Dra. Mara Ivel Bazzan
Asesor

Lic. Judith Gris Calvo
Asesor

Dr. Keynes García Leguizamo
Asesor


Av. Solidaridad S/N,
Col. Hornos Insurgentes, C.P. 39610
Tel. (944) 445 5921
Correo electrónico: posgradomedicina@uagro.mx
Acapulco de Juárez, Guerrero, México

EL FUTURO ES ahora
RECTORADO 2023-2027

Valores UAGro



Ejemplo 3. Acta de segundo seminario

 **UAGro**
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
GUERRERO

Facultad de Medicina
Coordinación de Posgrado e Investigación

ACTA SEGUNDO SEMINARIO DE TESIS

En la ciudad de Acapulco de Juárez, Gro., siendo las once horas del día diecisiete de enero de dos mil veinticinco, los abajo firmantes, profesores de esta Facultad, reunidos en el Aula de Posgrado en calidad de sinodales para escuchar la presentación del Segundo Seminario de Tesis del

C. Pas. Médico Cirujano José Luis Méndez González

consistente en la presentación de resultados, discusión y conclusiones del trabajo de investigación: "Efecto de la introducción temprana del huevo de gallina en la alimentación complementaria para la prevención de la alergia al huevo de gallina. Revisión sistemática de la literatura y análisis" mismo que consideraron **APROBADO** el avance de resultados quedando autorizada para continuar con la redacción de la tesis, con las recomendaciones ya indicadas.

Dan fe los que en esta sesión participaron:

Dr. Eduardo Liquez Méndez
Director de Tesis

Dr. Gibert Maza Ramos
Codirectora de Tesis

Dra. Xóchitl Citlalli Bernabé Abarca
Sinodal

Dr. Josué Vázquez Arizmendi
Sinodal

Av. Solidaridad S/N,
Hornos Insurgentes, C.P. 39610
Tel. 744 445 5921 Ext 127-128

EL FUTURO ES ahora
RECTORADO 2023-2027

Valores UAGro

AMERIEIAF
PRESIDENCIA 2023-2024



Una vez que la Coordinación de Posgrado e Investigación confirme la recepción y la correcta información de tus documentos, se te enviará el "Acta de aprobación de tesis". Antes de que los revisores la firmen, es muy importante que verifiques que **TODOS** tus datos sean correctos. (Ejemplo 4.)


Ejemplo 4. Acta de Aprobación de Tesis

 **UAGro** | **Facultad de Medicina**
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUERRERO | Coordinación de Posgrado e Investigación



APROBACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Acapulco de Juárez, Gro., siendo el día doce de febrero de dos mil veinticinco, los integrantes del Jurado de Tesis, nombrados en las Academias de la Licenciatura de Médico Cirujano, manifiestan que una vez que revisaron el escrito completo de la tesis "BURNOUT EN MÉDICO INTERNO DE PREGRADO: SU IMPACTO EN EL DESEMPEÑO LABORAL" presentada por el C. Diego Campos Vázquez para obtener el TÍTULO DE MEDICO CIRUJANO, a través de ésta expresan su APROBACIÓN DE LA TESIS autorizando la presentación final en versión electrónica de la misma y aceptan que cuanto se haya cumplido con los requisitos señalados en el Reglamento de la Universidad Autónoma de Guerrero, se proceda a la presentación de Examen Profesional.


 Dra. María Atocha Valdez
Directora de Tesis

 Dra. Laura Sierra López
Codirectora de Tesis

 Dra. María Amparo Solís

 Dr. José Álvarez Chávez
Asesor

 Av. Solidaridad S/N,
Hornos Insurgentes, C.P. 39610
Tel. 744 445 5921, Ext 127, 128
Email: posgradomedicina@uagro.mx
Acapulco de Juárez, Guerrero, México.

2.- REQUISITOS PARA TRAMITE DE CERTIFICADO:

- Kardex Original actualizado y Boletas Extraordinarias originales enlistadas en orden de aparición en el Kardex (en caso de haber presentado exámenes extraordinarios).
- Original y copia del Dictamen de Homologación, Equivalencia o Revalidación. (solo en caso de haber ingresado por esta vía).
- Original y copia del certificado parcial de licenciatura (solo en caso de haber ingresado por Equivalencia o Revalidación).
- Original y copia del Acta de Nacimiento, a partir del 2013 con CURP incluida.
- CURP actualizada, descargada e impresa de la página oficial <https://www.gob.mx/curp/>.
- Original y copia del Certificado de Bachillerato por ambos lados reducido a tamaño carta.
- Boucher original de pago en Banco Santander a la cuenta 6550246851-6 por pago de certificado de estudios de nivel licenciatura deberán pagar \$510.00.
- Constancia de servicio social (solo en caso de que no esté incluido en el Kardex).
- Comprobante impreso del Cuestionario de seguimiento de egresados. (descargar de la página <http://egresados.uagro.mx>).

3.- TRÁMITE DE AUTORIZACIÓN DE EXAMEN PROFESIONAL

Para poder iniciar con el trámite de autorización de examen profesional, deberás contar con:

- ACTA DE APROBACIÓN DE TESIS**, con todas las firmas autógrafas en tinta azul y sin sellos.
- La versión final digital de tu tesis en formato PDF siguiendo las especificaciones de la sección "Versión de la tesis de acuerdo con los lineamientos de redacción final"

El procedimiento para solicitar el Acta de Autorización de Examen tiene dos pasos:

1.- Envía un correo electrónico solicitando el Acta de Autorización de Examen a la Coordinación de Posgrado e Investigación con las siguientes características:

Dirección de correo: facmed.posgrado.investigacion@gmail.com

Asunto del correo electrónico: Solicitud de Acta de Autorización de Examen

Cuerpo del correo electrónico:

Estimado Dr. Liquidado.

Coordinación de Posgrado e Investigación.

Espero que este correo le encuentre bien. Me dirijo a usted para solicitar el **Acta de Autorización de Examen FacMed**. Adjunto a este correo electrónico encontrarán los documentos requeridos para la solicitud:

- Acta de Aprobación de Tesis
- Versión final digital de la tesis en formato PDF siguiendo las especificaciones de la sección "Versión de la tesis de acuerdo con lo lineamiento de redacción final"

Agradezco de antemano su atención y apoyo. Quedo a su disposición para cualquier duda o información adicional que necesiten.

Nombre completo del Tesista

Número de matrícula

Teléfono de contacto

NOTA IMPORTANTE: No olvides adjuntar los archivos

Una vez que la Coordinación de Posgrado e Investigación confirme la recepción y la correcta información de tus documentos, se te enviará el "Oficio de Autorización de Examen FacMed". Es muy importante que verifiques que **TODOS** tus datos sean correctos. **(Ejemplo 5)**



Ejemplo 5. Oficio de Autorización de Examen FacMed



DEPARTAMENTO	Titulación por Tesis
No. OFICIO	CAEL-008
Asunto	Oficio de Aprobación de Examen de Licenciatura

Acapulco de Juárez, Gro. 12 de Marzo de 2025.

DR. CARLOS JESÚS SAAVEDRA SÁNCHEZ
COORDINADOR DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
DE LA ZONA SUR DE LA UAGRO
PRESENTE:

Por este medio reciba un cordial saludo y al mismo tiempo le informo que el proyecto de investigación: **"Efecto de la introducción de la granja de gallina en la alimentación complementaria para la prevención de la anemia al huevo de gallina, revisión sistemática de la literatura"**, presentado por el C. José Luis González González, del programa académico de Licenciatura en Médico Cirujano, 2000074, Generación 2018-2025, ha sido sometido a una revisión minuciosa por parte de su Comité de Tesis integrado por Dr. Eduardo Liquidano Pérez, Director de Tesis; Dr. Gilbert Ramos, Codirector de Tesis; Dra. Judith Gris Calvo, 1er. Revisor; Dr. Rodrigo Vázquez Frías, 2do. Revisor; Dra. Xóchitl Citlalli Bernabé Abarca, 3er. Revisor y Josué Vázquez, 4to. Revisor. Encontrando que el mismo reúne los requisitos de congruencia, sustentación teórica y metodológica de un proyecto de investigación para su impresión por lo que se considera pertinente que esa dependencia a su digno cargo autorice el Examen de Titulación para obtener el Título de Licenciatura en Médico Cirujano, de acuerdo con el Artículo 10 Fracción III del Reglamento escolar de la Universidad Autónoma de Guerrero.

Sin más por el momento, agradeciendo su valioso apoyo me despido con un cordial saludo.

Atentamente



Dr. Antonio Campanillo Balcázar
Director de la Facultad de Medicina

DIRECCIÓN

Av. Solidaridad S/N,
Hornos Insurgentes, C.P. 39610
Tel. 744 445 5921, Ext 127, 128
Email: posgradomedicina@uagro.mx
Acapulco de Juárez, Guerrero, México.

EL FUTURO
ES ahora
RECTORADO 2023-2027

Valores
UAGro


AMERIEIAF
PRESIDENCIA 2023-2024

2.- Acudir a Servicios Escolares Zona Sur (Ubicado en Av. Río Balsas No. 20, Col. Vista Alegre, Acapulco, Gro.) a tramitar el Oficio de Autorización de Examen Profesional para Titulación por Tesis, para lo cual presentará los siguientes:

REQUISITOS	OBSERVACIONES
Oficio de Autorización de Examen FacMed. (Ejemplo 5)	Este es el oficio que solicitaste en el paso 1
Solicitud para la presentación de su examen. (Ejemplo 6)	La descargará en el siguiente link: https://dae2.uagro.mx/wp-content/uploads/2024/01/FAESP-05.-TITULACION-POR-TRABAJO-DE-TESIS.pdf
Presentar una memoria USB con el archivo en PDF de la tesis.	USB en un sobre con una etiqueta impresa que contenga los siguientes datos: Nombre del tesista, matrícula, título de la tesis y facultad (Ejemplo 7)
Cubrir los demás requisitos plasmados en la Solicitud del Examen Profesional.	La solicitud del inciso b de esta tabla
Boucher original de pago en Banco Santander a la cuenta 6550246851-6	Por pago de Examen Profesional de Licenciatura deberán pagar \$700.00.

Después de entregar todos estos requisitos en la Coordinación General Zona Sur, te entregarán el **Oficio de Autorización de Examen Profesional**. (Ejemplo 8)

Ejemplo 6. Solicitud de presentación de Examen.



**Departamento de
Educación Superior y Posgrado**

Solicitud para tramitar: Titulación por trabajo de tesis. Artículo, 78 fracción III.

M.C. JAFET RODRIGO TÉLLEZ CARACHURE.
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
PRESENTE.

Fecha tramite:

At'n: M.C. J. Santos Mandujano Mendoza.
Jefe del Departamento de Educación Superior y Posgrado
Jefe del Departamento de Administración Escolar Zona Sur
Jefe del Departamento de Administración Escolar Zona Norte
Presentes

Datos del Egresado	Matrícula:	Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
	Unidad Académica:			
	Carrera o Plan de estudios:		Período de Estudios:	
	Título de la Tesis:			

Solicito a usted me autorice la **Titulación por trabajo de tesis**, con fundamento al **Artículo 78, Fracción III** del Reglamento Escolar Vigente, que a la letra dice: "En la Universidad se establecen las siguientes formas de titulación. *Trabajo de tesis*:". Anexo a la solicitud los siguientes documentos de acuerdo al **Artículo 84** del Reglamento Escolar Vigente.

1. **Oficio original** de la Dirección de la Unidad Académica donde autoriza la titulación por esta vía,
2. **Tesis empastada**,
3. **Original y copia en tamaño carta para cotejo de los siguientes documentos:**
4. **Certificado de estudios** del Programa Educativo respectivo,
5. **Constancia de servicio social y de prácticas profesionales** expedida por la Universidad, (solamente para planes que no lo marque el Kardex)
6. **Original del pago referenciado** impreso de la página: dae.uagro.mx, en la sección servicios Nivel Superior y **Boucher** del depósito correspondiente por \$ 670.00
7. **Acta de recuperación de permanencia**, en caso de haber perdido los derechos de titulación.

Atentamente


Firma del egresado

Autorizó

Firma y sello Educación Superior y Posgrado

Nicolás Catalán No. 48
Esq. con Teófilo Olea y Leyva
Col. Centro, C.U. Norte C.P. 39000,
Ext. 3512
E-Mail: dae@uagro.mx
Chilpancingo de los Bravo, Guerrero, México

Fecha formato: 11 de octubre de 2024.

Ejemplo 7: Machote de etiqueta para sobre de USB

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUERRERO
FACULTAD DE MEDICINA

NOMBRE SE LA TESIS:

LICENCIATURA EN MEDICO CIRUJANO

PRESENTA:

DIRECTOR DE TESIS:

ACAPULCO DE JUAREZ, GRO., MÉXICO (FECHA)





Ejemplo 8. Oficio de Autorización de Examen Profesional

 **Departamento de
Administración Escolar
en Zona Sur**

DEPENDENCIA: Departamento de
Administración Escolar /
Zona Sur

No. OFICIO: 15287/13/03/2025

ASUNTO: AUTORIZACION DE
EXAMEN
PROFESIONAL

Acapulco, Gro., 1 de marzo del 2025.

DR. ANTONIO CAMARILLO BALCAZAR
DIRECTOR DE LA FACULTAD:
DE MEDICINA DE LA UAGro
P R E S E N T E.

Con base a lo establecido en el Artículo 78 Fracción III del Reglamento Escolar vigente,
se autoriza la aplicación del examen profesional de trabajo de tesis, titulada:
"Prevalencia y Factores de Riesgo de la Infección Neonatal Transitoria en recién
nacidos en el Hospital General de Acapulco durante el periodo de enero 2023-abril 2024"

Al (La) C. SARA ANGELICA GARCIA SANCHEZ

Para obtener el título de: MÉDICO CIRUJANA

Habiendo cursado sus estudios en el periodo 2017 – 2024.

En virtud de haber cumplido con los requisitos de revisión exigidos por la ley en estos
casos.

Agradeceré a usted, informar a este Departamento el resultado del examen, a más tardar
quince días hábiles después de el mismo.

Sin otro particular, resta a usted mi cordial saludo.

ATENTAMENTE EL JEFE
"Universidad de calidad con inclusión social"

 **Departamento de
Administración Escolar
en Zona Sur**

RECTORADO 2023-2027
Dr. Carlos Jesús Saavedra Sánchez

c.c.p.- Dirección de escuela.
c.c.p.- Interesado (A).
c.c.p.- Archivo
c.c.p.- CJS/Imrc

Río Balsas No. 20
Col. Vista Alegre, C.P. 39560
Tel. 744 4860919, (744) 486 00 09 ext. 4500
E-mail: admonecolar_zs@uagro.mx
Acapulco de Juárez, Guerrero, México

**EL FUTURO
ES ahora**
RECTORADO 2023-2027



3.- PROGRAMACIÓN DE EXAMEN PROFESIONAL

Para programar la fecha de presentación del examen profesional deberás:

1.- Entregar en la Coordinación de Posgrado e Investigación:

- Oficio de Autorización de Examen FacMed. (Ejemplo 5)
- Solicitud de presentación de Examen. (Ejemplo 6)
- Boucher original de pago en Banco Santander a la cuenta 6550246851-6 Por pago de Examen Profesional de Licenciatura deberán pagar \$700.00.
- Certificado de estudios de la licenciatura
- Oficio de autorización de examen profesional (Se te entrega en Zona Sur) (Ejemplo 9)
- Realizar el pago de Acta de examen para Titulación de Licenciatura en la caja de la Oficina Administrativa de la Coordinación de Posgrado e Investigación. (Ejemplo 11)
- Solicita el Kardex en la Coordinación de Posgrado e Investigación y cubrir el pago de derechos por 150 pesos.

Ejemplo 11:



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUERRERO
TESORERÍA GENERAL
DIRECCIÓN DE FINANZAS
DEPARTAMENTO DE INGRESOS
FACULTAD DE MEDICINA

R.F.C. UAG630904NU6 Av. Javier Méndez Aponte No. 1 Col. Servidor Agrario, Chilpancingo, Gro.
Teléfonos: (01 747) 47 20390 y 47 19310 Ext. 3060 Fax: 47 20 390 C.P. 3070
Ciclo Escolar: GENERAL Recibo Oficial No. 13932

Cliente No: 18287504 Nombre: GARIN RUIZ JORGE ALBERTO
RFC: GARJ000624 Programa: LIC MEDICO CIRUJANO
Semestre: 12 Tipo de cobro: Servicios a estudiantes UAGro
No. Cobro: 3588531 Fecha: A viernes 08 de noviembre de 2023

Clave	Concepto	Cantidad	P. U.	Importe
192	EXAMEN PROFESIONAL	1	\$ 1,010.00	\$ 1,010.00
Total a pagar				\$ 1,010.00

Importe con letra: (MIL DIEZ PESOS 00/100 M.N.)

Observaciones:
TITULACIÓN POR TESIS
LA "REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA" DE ESTE COMPROBANTE
CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES
FISCALES.

FIN-02

2.- Entrega en la Coordinación de Posgrado e Investigación los correos electrónicos de todos los miembros de tu sínodo. Es fundamental destacar que la omisión de este requisito imposibilita la programación del examen profesional. Recuerda que es tu responsabilidad proporcionar información veraz, ya que estos datos se utilizarán para enviar las invitaciones al examen y para la distribución de la tesis.