



REGISTRO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO DE PROYECTO:

Responsable:

_____)

Nivel: L () M () D (X)

FECHA DE ACEPTACIÓN

PERIODO DE VIGENCIA

Inicio

Término

___ / ___ / ___

___ / ___ / ___

Fuente de Financiamiento	Monto Aprobado

LAGC:

INVESTIGADORES PARTICIPANTES:

DESCRIPCIÓN:

OBJETIVO:

TESIS APOYADAS:
