



Universidad Autónoma de Ciudad Juárez
Coordinación General de Investigación y Posgrado
Coordinación General de Tecnologías de Información
Centro de Servicios Bibliotecarios
Repositorio Institucional



Formato para el registro de tesis

Fecha 8/23/2018

Instituto Instituto de Ciencias Sociales y Administración
Programa Académico Maestría en Investigación Educativa Aplicada
Especialidad o Área Terminal _____
Título de la tesis Apropiación tecnológica y su relación con el desempeño escolar en estudiantes de educación media superior
Fecha de presentación del examen de grado _____
Nombre del tesista Francisco Antonio Leyva Castro
Correo electrónico del tesista Frankleyvacastro@gmail.com
ORCID del tesista 0000-0002-0451-1057
Director(a) de tesis Dr. Nemesio Castillo Viveros ORCID _____
Co - director(a) de tesis _____ ORCID _____
Lectores de Tesis
1) Dra. Evangelina Cervantes Holguín ORCID _____
2) Dr. Hector Francisco Ponce Renova ORCID _____

Grado

☐

Especialidad

☒

Maestría

☐

Doctorado

Entregar con este formato, un disco compacto que contenga:

- ♦ 1 archivo PDF con la Tesis completa
- ♦ Carta de autorización de uso de obra
- ♦ 1 archivo Word con la siguiente información:
 - ♦ Portada oficial
 - ♦ Resumen de la tesis (Máximo 1/2 cuartilla)
 - ♦ Palabras clave (Mínimo 5 palabras)

Firma del interesado

Firma de quien recibe formato