|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMAGEN UV.jpg** |  **Centro de Ciencias de la Tierra** Maestría en Ciencias de la Tierra**Protocolo de Investigación** | **C:\Users\Lupita\Desktop\Ciencias de la Tierra\Formatos\Ingreso\MCT-logo.png** MCT-A 01 PI |

**Maestría en Ciencias de la Tierra**

|  |  |
| --- | --- |
| Título: |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LGAC** Geociencias |  |
| **LGAC**  Hidroclimatología |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y firma del Aspirante: |  |  |  |
| Nombre y Firma del Miembro del Núcleo Académico Básico |  |  |  |
| Cuerpo Académico |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMAGEN UV.jpg** |  **Centro de Ciencias de la Tierra** Maestría en Ciencias de la Tierra**Protocolo de Investigación** | **C:\Users\Lupita\Desktop\Ciencias de la Tierra\Formatos\Ingreso\MCT-logo.png** MCT-A 01 PI |

El proyecto de investigación se trabaja con el miembro del Núcleo Académico Básico que el aspirante va a registrar para postularse al programa.

**Contenido**

1.- Título

2.- Introducción

3.- Antecedentes

 4.- Planteamiento del problema y Preguntas de investigación

5.- Hipótesis

6.- Objetivos (general y particulares o específicos)

 7.- Justificación

8.- Metodología

9.- Cronograma de actividades

 10.- Referencias (bibliografía citada en formato APA)

**Formato**

\* Letra Arial 12

\* Interlineado 1.5

\* Texto justificado

\* Márgenes de 2.5cm de cada lado

\* Número de página inferior central

**Extensión**

Se sugiere que la extensión este en el rango de 10-15 cuartillas.

**Nota**

Como parte de los requisitos es que el protocolo debe contar con el visto bueno de algún integrante del Núcleo Académico Básico, por lo que se recomienda acercarse a los profesores que lo componen, así como notificar a la coordinación la comunicación con ellos.

****

 **UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

 **Maestría en Ciencias de la Tierra**

 **Título del protocolo de investigación (14N)**

**Protocolo de investigación**

QUE PRESENTA:

**NOMBRE COMPLETO DEL ASPIRANTE (14N)**

**TUTOR:**

**NOMBRE COMPLETO DEL DIRECTOR (A)**

 **Xalapa, Ver. Mes, año**