



UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO
CAMPUS LEÓN
DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA SALUD

Incluir el
escudo de la
institución en
donde realizó
la especialidad

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD

TITULO DE LA TESIS

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
ESPECIALIDAD EN (NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD)

PRESENTA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO (sin que diga Dr. o Dra.)

Con la Dirección de:

*Solo debe tener el nombre de 1 Director (o Asesor) de tesis
No anotar N° de cédula profesional, cargos u otros datos del
curriculum*

Con la Codirección de:

(si aplica, pueden ser 1 o 2)

*No anotar N° de cédula profesional, cargos u otros datos del
curriculum*

LEÓN, GUANAJUATO.

MES, AÑO

E J E M P L O:



**UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO
CAMPUS LEÓN
DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA SALUD**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No. 1**

**ASOCIACIÓN ENTRE MARCADORES DE INFLAMACIÓN,
RESISTENCIA A LA INSULINA Y ADIPONECTINA CON
ECLAMSA.**

**TESIS QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
ESPECIALIDAD EN**

PRESENTA:

SERGIO ALBERTO MENDOZA HURTADO

**Dirección de:
DRA. TERESITA RIOS CASILLAS**

**Codirección de:
DRA. ELVA LETICIA PÉREZ LUQUE**