|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  **FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA**  **Sistema de Universidad Abierta y Educación a Distancia** | | |
|  | **Manuscrito Recepcional**  **Programa de Profundización en……………** | | |
| **Nombre del trabajo**  **Tipo de investigación** | | |
|  | **QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:** |  |
|  | **LICENCIADA EN PSICOLOGÍA** |  |
|  | **P R E S E N T A :** |  |
| **Director:** Nombre y grado | **Nombre del alumno** |  |
|  |  | Los Reyes Iztacala Tlalnepantla, Estado de México, fecha |  |