**Asociación Mexicana de Robótica e Industria, A.C.**

**Premio AMRob a Tesis 2024**

**FORMATO DE REGISTRO**

**Datos del Autor**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO |  |
| NÚMERO DE MEMBRESÍA AMROB  (EN CASO DE CONTAR CON ÉL) |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| NÚMERO DE CELULAR |  |

**Datos de la Tesis**

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO COMPLETO DE LA TESIS |  |
| TÍTULO PROFESIONAL OBTENIDO  (CATEGORÍA) |  |
| DIRECTOR(ES) DE TESIS |  |
| INSTITUCIÓN |  |
| FECHA DE INGRESO AL PROGRAMA DE ESTUDIOS |  |

**Nota: en el CV, incluir los reconocimiento y publicaciones realizadas (en caso de poseer alguna(s))**

Palabras Clave (3)

Resumen (Máximo 250 palabras)

Abstract (250 words max)