



ASUNTO: SOLICITUD DE ASESOR DE TESIS

MTRA. JULIETTE MICHELLE PARADA CARVALLO

DIRECCIÓN ACADÉMICA

PRESENTE

El que suscribe C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre del alumno) egresado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(licenciatura, maestría o doctorado) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la generación (2013-2017), solicita la autorización para que el asesor de la tesis sea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre del asesor), el cual lo orientará en el desarrollo de la misma, la cual llevará como título:

**“NOMBRE DE LA TESIS”**

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Heroica Puebla de Zaragoza, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(NOMBRE DEL ALUMNO Y FIRMA)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 NOMBRE DEL ASESOR Y FIRMA **DIRECCIÓN ACADÉMICA**

MTRA. JULIETTE MICHELLE PARADA CARVALLO