



ASUNTO: SOLICITUD DE ASESOR DE TESINA O

MERMORIA DE EXPERIENCIA PROFESIONAL

MTRA. JULIETTE MICHELLE PARADA CARVALLO

DIRECCIÓN ACADÉMICA

PRESENTE

El que suscribe C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre del alumno) egresado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(licenciatura, maestría o doctorado) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre de la carrera) de la generación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2013-2017), solicita la autorización para que el asesor de la tesina o memoria de experiencia profesional sea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre del asesor), el cual me orientará en el desarrollo de la tesina o memoria de experiencia profesional que elaborare para obtener el grado respectivo, la cual llevará como título:

**“NOMBRE DE LA TESINA O MEMORIA DE EXPERIENCIA PROFESIONAL”**

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