



FORMATO DE SOLICITUD DEL SUSTENTANTE PARA REALIZAR EL EXAMEN DE GRADO DE MAESTRÍA.

LOS REYES DE SALGADO, MICHOACÁN A DÍA MES DEL 2021.

MTRO. EDUARDO PULIDO TORO
COORDINADOR DE ESTUDIOS DE POSGRADO

P R E S E N T E.

POR MEDIO DEL PRESENTE SOLICITO LA DESIGNACIÓN DE FECHA, HORA Y LUGAR PARA REALIZAR EL EXAMEN DE GRADO, ADJUNTO A LA PRESENTE LA DOCUMENTACIÓN DESCRITA EN LA “GUIA PARA LA REALIZACION DEL EXAMEN PARA OBTENCIÓN DE GRADO DE MAESTRÍA”.

NOMBRE:	(FAVOR DE INICIAR POR APELLIDOS Y MAYUSCULAS, AL FINAL ELIMINA ESTA INSTRUCCIÓN)
POSGRADO:	Elija un elemento.
NO. DE CONTROL:	
NOMBRE DE LA TESIS O TESINA:	
PRODUCTO:	Elija un elemento.

EN ESPERA DE LA RESPUESTA A ÉSTA SOLICITUD, QUEDÓ A SUS ÓRDENES.

En este espacio Anota tu Nombre Completo y firma sobre la línea, por favor elimina esta Instrucción.

DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO	

