**ASUNTO: Solicitud de graduación y Designación de Jurado DOCTORADO**

**Comité Académico del**

**Posgrado en Geografía**

P r e s e n t e

Con base en lo estipulado en las Normas 30 y 33 del plan de estudios de Doctorado nos permitimos solicitarles la autorización para que el alumno **Haga clic aquí para escribir texto.**  con número de cuenta Haga clic aquí para escribir texto.quien ha culminado su proyecto de investigación intitulado: **Haga clic aquí para escribir texto.**” , sustente el examen de grado de **DOCTOR EN GEOGRAFÍA**.

Nombre del Artículo publicado o aprobado para publicación: **Haga clic aquí para escribir texto.**

En ese mismo sentido proponemos a los siguientes sinodales para que conformen el jurado:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE | ADSCRIPCIÓN |
| Haga clic aquí para escribir texto. | **Haga clic aquí para escribir texto.** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | **Haga clic aquí para escribir texto.** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | **Haga clic aquí para escribir texto.** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | **Haga clic aquí para escribir texto.** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

Ciudad Universitaria, Cd. Mx. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma

Comité Tutor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma Nombre y firma

Comité Tutor Comité Tutor

**DATOS ADICIONALES DEL ALUMNO**

Indicar el último semestre cursado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Teléfono celular Correo electrónico

