

JUNTA ACADÉMICA DE LA MAESTRÍA EN CIENCIAS EN
BIOSISTEMÁTICA Y MANEJO DE RECURSOS NATURALES Y AGRÍCOLAS
UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

Una vez que los miembros de mi Jurado de Examen de Grado han aprobado la impresión de mi tesis con el título:

Solicito su autorización para realizar mi examen de grado el día, hora y lugar siguientes:

Día: _____

Hora: _____

Lugar: _____

Para lo cual solicito se me facilite lo siguiente:

Laptop ()

Cañón ()

Control cambio de diapositivas ()

con apuntador laser

Agradeciendo su atención, quedo en espera de su respuesta.

ATENTAMENTE

Las Agujas, Zapopan, Jal. A _____ de _____ de _____.

Nombre y firma del estudiante

Vo.Bo.

Nombre y Firma del Director de Tesis