COORDINACIÓN DE LA MAESTRÍA EN CIENCIAS EN

FORMATO 5

BIOSISTEMÁTICA Y MANEJO DE RECURSOS NATURALES Y AGRÍCOLAS

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

De la manera más atenta informo que he revisado la oferta académica de cursos a ofertar en el ciclo escolar \_\_\_\_\_\_\_\_ y que las materias que cursaré son las que se enlistan a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CLAVE | NOMBRE DEL CURSO | TEMA DE TÓPICO SELECTO | PROFESOR |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Para el caso de cursos que no se han impartido, adjunto a esta solicitud el Programa de Curso en el formato 6 para cursos de la Maestría.

Para el caso de Profesores invitados, adjunto a esta solicitud el *curriculum vitae* resumido.

Agradeciendo su atención, quedo en espera de su respuesta.

ATENTAMENTE

Las Agujas, Zapopan, Jal. A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

Nombre y firma del estudiante

He revisado la propuesta y autorizo que mi estudiante se registre en los cursos indicados

Vo.Bo.

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

Nombre y Firma del Director de Tesis