



Anexo 2

Oficio de solicitud de director (es) de tesis

Dr. César Octavio Ramos García
Coordinador de la Licenciatura en Nutrición
Presente.

Quien suscribe el egresado(a) _____ egresado(a)
de la Licenciatura en Nutrición con código _____, por este medio solicito su
autorización para iniciar el trabajo de tesis, que lleva como título tentativo:

Asimismo, solicito al H. Comité de Titulación de la Licenciatura en Nutrición que se considere
como _____ a:

DIRECTOR(A): _____

CODIRECTOR(A): _____

Sin otro particular que tratar, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
“PIENSA Y TRABAJA”

Tonalá, Jal., a ___ de _____ del 20__

Nombre y firma del (la) egresado (a)

Correo:

Teléfono:

Vo.Bo.

Vo.Bo.

Nombre y firma del director

Nombre y firma del codirector

Correo: _____

Correo: _____

*Anexar el curriculum vitae de directores y codirectores