Xalapa, Ver., a XX de MES del 20XX.

**MIS. Ma. Lina López Martínez**

**Secretaria Académica**

**Facultad de Estadística e Informática**

**Universidad Veracruzana**

Por medio de la presente le notificamos la fecha programada para examen de defensa de trabajo recepcional que describe: nombre del trabajo recepcional, modalidad, director y sinodales.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Día** | **Hora** | **Matricula(s)** | **Nombre del Alumno(s)** | **Título del Trabajo** | **Modalidad** | **Director** | **Sinodal 1** | **Sinodal 2** |
| XX de mes de 20XX | Formato 24:00 hrs | S | Nombre completo |  |  | Grado y Nombre completo | Grado y Nombre completo | Grado y Nombre completo |

Sin otro particular por el momento, reciba saludos cordiales.

**A t e n t a m e n t e**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del**

**Maestro de Experiencia Recepcional**