**ACADEMIA DE EXPERIENCIA RECEPCIONAL**

**FACULTAD DE BIOLOGÍA-XALAPA**

**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

**P R E S E N T E**

Quien suscribe, , (académico / investigador) adscrito a (institución de adscripción del director de trabajo recepcional), hago de su conocimiento que soy Director/(Codirector) del trabajo recepcional del estudiante , matrícula del periodo escolar (febrero - julio / agosto - enero) de la carrera de Licenciado en Biología de la Facultad de Biología de la Universidad Veracruzana, titulado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Asimismo, manifiesto que como su Director/Codirector) adquiero el compromiso de asesorar al estudiante y brindarle todas las facilidades en el trabajo de campo, laboratorio y gabinete del proyecto, a fin de que concluya en tiempo y forma su trabajo recepcional y obtenga el grado de Licenciado en Biología, conforme a lo programado en el calendario de actividades del protocolo que se registra.

De igual forma, comprometo mi asistencia a las sesiones que sean agendadas en acuerdo con el Comité Tutorial, para el aval, revisión de avances y conclusión de su trabajo recepcional.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para enviarles un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Xalapa, Enríquez, Veracruz, a de de 20\_\_.

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

Nombre, firma y dirección electrónica del Director / (Codirector) de Trabajo recepcional

C.c.p. (nombre del estudiante)