

Universidad Veracruzana

Facultad de Contaduría y Administración Coordinación de la Experiencia Recepcional

Formato de Vo.Bo. para prórroga

**DRA. ALEJANDRA BAUTISTA NAVARRO COORDINADORA DE EXPERIENCIA RECEPCIONAL**

**PRESENTE.**

Por medio del presente manifestamos que el trabajo de (TESIS/TESINA/MONOGRAFÍA) realizado por el (la) C. (Nombre del Alumno), estudiante de la Licenciatura en (Contaduría/Administración/Sistemas Computacionales Administrativos/ Gestión y Dirección de Negocios), con número de matrícula (Matrícula del Alumno), y que lleva por título (“Título del Trabajo Recepcional”) cuenta con un avance de %, por lo que se autoriza el trámite de prórroga.

Agradezco su atención.

Xalapa - Enríquez, Veracruz, a los XX días del mes de XX de XXXX.

A t e n t a m e n t e.

**Nombre del jurado del trabajo**

JURADO

**Nombre del jurado del trabajo**

JURADO

**Nombre del Director del Trabajo Recepcional**

DIRECTOR DEL TRABAJO RECEPCIONAL

Ccp. Jefatura de Carrera