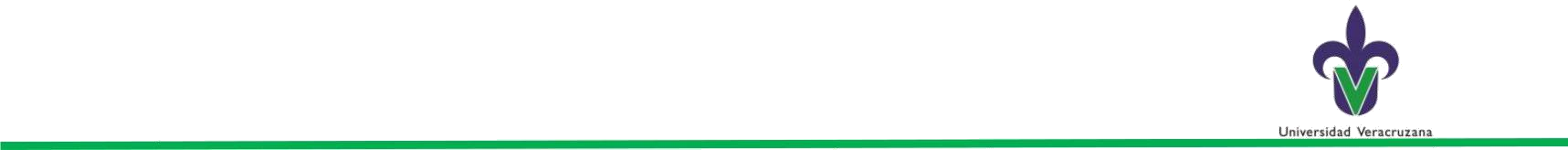
**Aprobación de (Asesor/CoAsesor)**



Universidad Veracruzana

Facultad de Contaduría y Administración Coordinación de la Experiencia Recepcional

# DR JERÓNIMO DOMINGO RICARDEZ JIMENEZ DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN UNIVERSIDAD VERACRUZANA PRESENTE.

Toda vez 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”)** ha sido concluido en fondo y forma, me permito emitir mi **Aprobación para su revisión escrita**.

Firmo para lo que resulte conducente, en la ciudad de 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 Asesor/Coasesor del Trabajo Recepcional

(**ASESOR/COASESOR**) DEL TRABAJO RECEPCIONAL

