### Dr. Alberto Jair Cruz LandaCoordinador de la Academia de Experiencia RecepcionalRedes y Servicios de CómputoFacultad de Estadística e InformáticaUniversidad VeracruzanaPRESENTE

Después de revisar el trabajo en modalidad de **XXXXXX**, intitulado “**xxxxxx**” presentado por el (la) **C. NOMBRE COMPLETO**, con número de matrícula **XXXXXXXX**, considero que reúne los requisitos de fondo y forma necesarios para sustentar el examen de experiencia recepcional correspondiente, por lo cual doy mi voto aprobatorio**.**

Sin otro particular quedo a sus órdenes.

Xalapa, Ver., XX de XXXX de 202X.

Atentamente

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

Grado y Nombre completo

Director / Sinodal