H. Consejo Técnico

Facultad de Historia

Presente

Xalapa, Ver., a \_\_\_ del mes de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año\_\_\_\_\_\_\_

ASUNTO: solicitud prórroga 40 días

Por el presente, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre completo) con número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ informo que actualmente cuento con un 75% de avance en la elaboración de mi trabajo recepcional, modalidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tesis, tesina, protocolo de investigación, ensayo…) cuyo título es “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” y el cual está dirigido por la (Dra. /Mtra.) el (Dr. /Mtro.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; por lo anterior, solicito el aval para la prórroga de los 40 días con la finalidad de concluir mi trabajo recepcional y así poder titularme.

Tipo de inscripción: primera/segunda

EE que faltan por cursar o acreditar:

Fecha de inscripción de la EE de Experiencia Recepcional: (mes/año)

Nombre completo

Firma en azul

Nombre completo Director Trabajo Recepcional

Firma en azul