**DRA. CLAUDIA ÁLVAREZ AQUINO**

**COORDINADORA MAESTRÍA EN CIENCIAS EN ECOLOGÍA FORESTAL**

**INSTITUTO DE INVESTIGACIONES FORESTALES**

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

Por medio de la presente, hago de su conocimiento las Experiencias Educativas que el(la) estudiante Nombre con número de matrícula SXXXXX cursará durante el periodo septiembre 2020-enero 2021, como parte del plan de estudios de la Maestría en Ciencias en Ecología Forestal durante su número semestre.

**Área de Investigación**

|  |  |
| --- | --- |
| Seminario de Investigación I ( ) | Seminario de Investigación III ( ) |
| Seminario de Investigación II ( ) | Seminario de Investigación IV ( ) |

**Área complementaria\*** (Cursos optativos ofertados en INIFOR).

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del curso** |  |
|  Impartido por |  |
| **Nombre del curso** |  |
|  Impartido por |  |

Agradecemos la atención a la presente y aprovechamos la oportunidad de enviarle un cordial saludo.

Xalapa, Veracruz a día de mes del año

Atentamente

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre** **Estudiante** |  | **Vo. Bo. Nombre** **Director de tesis** |