DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

DIRECCIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE ESTUDIOS DE POSGRADO

CONFORMIDAD PARA PRESENTAR EXAMEN CON CONOCIMIENTO DEL REQUERIMIENTO DE CUPO MÍNIMO PARA LA APERTURA DEL PROGRAMA DE POSGRADO

El suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de FOLIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aspirante a ingresar al Programa de Maestría en Ciencias de la Tierra del Centro de Ciencias de la Tierra, Región Xalapa, manifiesta tener conocimiento del punto 2 de los resultados expresado en la Convocatoria General de preinscripción a Posgrado: “De no cubrirse el cupo mínimo establecido en alguno de los Programas de Posgrado, éste no abrirá”, por lo que, por este medio hago constar mi conformidad y aceptación ante la apertura o no del programa por mí solicitado; así como también me doy por enterado de la manera en la que se me evaluará para poder ingresar al programa que deseo cursar.

|  |  |
| --- | --- |
| Región: | Xalapa |
| Sede: | Xalapa |
| Fecha: |  |

|  |
| --- |
| Aspirante  Nombre y Firma |