**DRA. MIRIAM ALEJANDRE ESPINOSA**

**DIRECTORA DE LA FACULTAD DE PEDAGOGÍA**

**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

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

**AT´N. H. CONSEJO TÉCNICO DE LA FACULTAD**

**Por este medio, el (la) los (las) suscrito (a) (s):**

 **con No. De Matricula (s): , solicito (solicitamos) la designación del (la) C. como Director (a) del Trabajo Recepcional titulado:**

 **, el cual se desarrolla en la Experiencia Recepcional durante el periodo**

 **201 .**

**Sin otro particular, quedo (quedamos) de usted.**

 **A T E N T A M E N T E**

 **Poza Rica, Ver.,**

**Nombre y firma del (la) Alumno (a)**

**Nombre y firma del (la) Alumno (a)**