

**ASUNTO:**

Aviso de fecha de disertación de trabajo recepcional.

NOMBRE (director del trabajo recepcional, docente Fac QFB)
NOMBRE (sinodal)
NOMBRE (sinodal)
NOMBRE DEL OTRO DIRECTOR

PRESIDENTE
SECRETARIO
VOCAL

PRESENTE

Por medio del presente les informamos que el día ___ de noviembre del presente año a las ___ horas se llevará a cabo la disertación oral del/de la estudiante _____, quien desarrolló en modalidad de _____, el trabajo titulado “_____”

para acreditar la Experiencia Recepcional. Debido a la contingencia sanitaria el examen se realizará de forma virtual, la presidente del jurado será la encargada de organizar la reunión y enviará la invitación al resto de los participantes.

Agradeciendo de antemano su participación, reciban un cordial saludo.

Atentamente,
“Lis de Veracruz: Arte, Ciencia, Luz”
Xalapa, Ver., a ___ de octubre de 20__.

NOMBRE DEL DIRECTOR(A)
DIRECTOR DE LA FACULTAD DE QUIMICA FARMACEUTICA BIOLOGIA

Sello de la Facultad

c.c.p. Profesor de la Experiencia recepcional
c.c.p. Coordinación de la Academia para la formación en Investigación