**H. CONSEJO TÉCNICO**

**FACULTAD DE NUTRICIÓN REGIÓN VERACRUZ**

**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

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

Por este conducto sugiero como **Director (a)** de Trabajo Recepcional al catedrático (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y **Co-Director (a)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. El trabajo se desarrollará en el periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. El responsable de la EE Experiencia Recepcional es el Dr (a).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A T E N T A M E N T E

LIS DE VERACRUZ, ARTE CIENCIA Y LUZ

Veracruz, Ver., \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ALUMNO (A) y MATRÍCULA

**VoBo. del Académico (a) propuesto**

Nombre y firma del académico (a)