



Universidad Veracruzana

**COMPROMISO DE PRESENTACIÓN DE TESIS  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA, REGIÓN VERACRUZ  
LINEAMIENTOS PARA PRESENTACIÓN DE TRABAJO DE  
INVESTIGACIÓN  
EXPERIENCIA EDUCATIVA: EXPERIENCIA RECEPCIONAL**

**Maestra de Experiencia Recepcional  
Con atención al  
H. Consejo Técnico:**

El (la) que suscribe C. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Con matrícula(s)  
\_\_\_\_\_ como estudiante de Experiencia Recepcional de la Facultad de Odontología, Región Veracruz de la Universidad Veracruzana, por medio de la presente informo a la Maestra \_\_\_\_\_ con quien estoy inscrito (a) y con atención al Honorable Consejo Técnico de la entidad, que en respuesta a las propuestas de solución que la Académica de Experiencia Recepcional, ante la contingencia por el COVID-19, he decidido con la anuencia de mi DIRECTOR (A) de Tesis, realizar un cambio y presentar una **TESINA**, bajo los Lineamientos en la Guía de Elaboración de Tesina, que la misma Institución ha acordado y que se encuentran en la página oficial de la Facultad de Odontología de la Universidad Veracruzana, Región Veracruz. Por tal motivo **ME COMPROMETO** a entregar dicha **Tesina terminada** en tiempo y forma en las fechas establecidas por la Academia de Experiencia Recepcional. Para el XII FORO DE EXPERIENCIA RECEPCIONAL EN MODALIDAD VIRTUAL ANTE LA CONTINGENCIA, que se realizará del **6 al 10 de Julio de 2020**.

\_\_\_\_\_

**La Tesina a entregar lleva el Título de:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Director y Asesores**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

El Título de la Tesis que **tenía autorizada** y firmada durante el Foro de Experiencia Recepcional organizado por la Dirección de la Facultad era:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Este trabajo se realizará para la acreditación de la Experiencia Educativa de Experiencia Recepcional.

Atentamente

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA  
MATRICULA