



Universidad Veracruzana

A quien corresponda:

PRESENTE

FECHA: _____

Asunto: Petición de asesoría

El(la) que suscribe C. _____ estudiante de la Facultad de Odontología, región Veracruz de la Universidad Veracruzana, por medio de la presente me dirijo a usted para solicitarle de la manera más atenta su apoyo y asesoría, en el desarrollo del trabajo de investigación denominado:

el cual me servirá para la acreditación de la E/E de Experiencia Recepcional.

Agradeciendo de antemano su atención, me remito a sus apreciables órdenes.

Atentamente

Alumno

Alumno

Nombre y Firma

Nombre y Firma

Acepto

Nombre y Firma director

Acepto

Acepto

Nombre y Firma **asesor**

Nombre y firma **asesor**

HOJA DE CONTROL

ASESOR Y/ O DIRECTOR	TEMA VISTO	FECHA	FIRMA

Nombre y Fecha de recibido por académico de E/E _____