



Universidad Veracruzana

**SOLICITUD DE PRORROGA
FACULTAD DE ODONTOLOGIA, REGIÓN VERACRUZ
LINEAMIENTOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
EXPERIENCIA EDUCATIVA: EXPERIENCIA RECEPCIONAL**

H. consejo técnico:

El (la) que suscribe C. _____
_____ con _____ matrícula(s)
_____ como estudiantes de la Facultad de Odontología, Región
Veracruz de la Universidad Veracruzana, por medio de la presente solicitamos al honorable
consejo técnico una solicitud de prórroga, para concluir nuestro proyecto y nos
COMPROMETEMOS a entregar la tesis terminada a más tardar el día

El trabajo a entregar lleva el título:

Dirigida por:

Justificación de prórroga:

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

Atentamente

Alumno
Nombre
Firma de aceptación

Alumno
Nombre
Firma de aceptación