



COLEGIO DE POSTGRADUADOS

Institución de Enseñanza e Investigación en Ciencias Agrícolas
Campeche-Córdoba-Montecillo-Puebla-San Luis Potosí-Tabasco-Veracruz

Montecillo, Mpio. de Texcoco, Edo. de México _____

DR. MAURICIO IVÁN ANDRADE LUNA

DIRECTOR GENERAL INTERINO

P R E S E N T E

que suscribe _____ Matrícula _____

Alumno(a) del Posgrado en _____

Al terminar los estudios correspondientes al GRADO DE DOCTORADO EN CIENCIAS, MODALIDAD POR INVESTIGACIÓN y considerando que cubrí los requisitos que señala el REGLAMENTO DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS y los establecidos por la Secretaría General, solicito a usted muy atentamente su autorización para presentar mi Examen de Grado el ____ de ____ del 20 ____ a las _____, en _____.

El Jurado de este examen estará integrado por los siguientes académicos:

PRESIDENTE

VOCAL

VOCAL

VOCAL

VOCAL

SINODAL INTERNO

SINODAL EXTERNO

ATENTAMENTE

Vo. Bo.

Dra. Teresa Margarita González Martínez
Subdirectora de Educación
del Campus Montecillo