



H. Cárdenas, Tabasco, ____ de ____ de 202_.

DR. JUAN ANTONIO VILLANUEVA JIMÉNEZ
 DIRECTOR GENERAL
 PRESENTE

El(la) que suscribe _____ matrícula _____ alumno(a) del postgrado en **CIENCIAS AGRÍCOLAS EN EL TRÓPICO**.

Al terminar los estudios correspondientes al **GRADO DE _____ EN CIENCIAS** y considerando que cubrí los requisitos que señala el REGLAMENTO DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS aplicable según mi fecha de ingreso lo establecido por la Secretaría Académica, solicito a usted muy atentamente su autorización para presentar mi Examen de Grado el ____ de _____ del 20__ a las _____ horas, en la **Sala de Juntas de la Subdirección de Educación del Campus Tabasco**.

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

PRESIDENTE

VOCAL

VOCAL

VOCAL

VOCAL

SINODAL EXTERNO

SINODAL INTERNO

ATENTAMENTE

Vo. Bo.

Dr. Joaquín A. Rincón Ramírez
 Subdirector de Educación