



Universidad Michoacana
de San Nicolás de Hidalgo



D. en C. Virginia A. Robinson Fuentes
Coordinadora de la
Maestría en Ciencias de la Salud
Fac. de Cs. Médicas y Biológicas
“Dr. Ignacio Chávez”
U.M.S.N.H.

P R E S E N T E

Por este conducto me permito poner a consideración del NAB del PMCS, el comité tutorial del
alumno: _____ con número de Matrícula _____
de _____ la _____, quien realizará, bajo mi dirección el Trabajo de Tesis
generación _____ titulado: _____

Presidente: _____
Vocal 1 (Director de Tesis): _____
Vocal 2: _____
Vocal 3: _____
Vocal 4: _____

Sin otro particular por el momento y agradeciendo de antemano la atención prestada a la
presente, se despide de usted.

Morelia, Mich., a _____ d _____ de _____
_____ e _____ l _____

Nombre y firma del



Universidad Michoacana
de San Nicolás de Hidalgo

Director de Tesis