

Bogotá, D.C., xxx de xxxxxxxxxxxx de xxxxxx

Señores:

**Comité Asesor de Posgrado**  
**Maestría en Ciencias Microbiología**  
Universidad Nacional de Colombia  
Sede Bogotá

Respetado Comité Asesor:

Yo \_\_\_\_\_ identificada(o) con documento de identidad No \_\_\_\_\_, como estudiante del programa de la Maestría en Ciencias - Microbiología de \_\_\_\_ semestre, me permito solicitar a ustedes estudio a mi solicitud con fines de realizar modificación de algunos parámetros a mi proyecto de tesis de maestría titulado “\_\_\_\_\_” que actualmente se encuentra registrado y aprobado por el Consejo de Facultad

Como parte a este proceso, me permito adjuntar formato modificación proyecto de tesis donde se encuentra relacionada información detallada y las razones que conllevan a esta solicitud, dicho formato se encuentra debidamente amparado con la suscripción de las firmar correspondientes.

Agradecemos su atención y amable colaboración.

Atentamente,

[Firma]

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Estudiante de Maestría en Ciencias - Microbiología  
c.c. xxxxxxxxxxxxxxxx de xxxxxxxx  
xxxxxxxxxxxxxxxxxx@unal.edu.co  
Cel:xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx